**Załącznik nr 4 do SIWZ**

|  |
| --- |
| **(pieczęć Wykonawcy)** |

**REGON: ……………………………………………..**

**NIP/PESEL: .………………………………………..**

**Adres e-mail:**

**………………………………………………………….**

**numer kontaktowy**

**Tel. ………………………………………….**

**Faks …………………………………………**

...................... dnia ...........................

## OŚWIADCZENIE

Na potrzeby postępowania prowadzonego w trybie zapytania o ocenę

Przedmiot: Dostawa fabrycznie nowego pojazdu mechanicznego na potrzeby Samorządowego Kolegium Odwoławczego w Warszawie

Znak: ZP/1/2016/ZOC

Oświadczam, że przystępując do przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2015, poz. 2164).

........................................................................

(imię i nazwisko, podpis Wykonawcy/osoby uprawnionej)