***Załącznik Nr 4 do SIWZ***

*/Nazwa Wykonawcy*

*pieczęć firmowa/*

**Gmina Wiśniewo**

**Wiśniewo 86**

**06-521 Wiśniewo**

Przystępując do udziału w postępowaniu (znak sprawy: ZP.271.1.2015) o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na: „Zakup biletów miesięcznych dla uczniów z terenu Gminy Wiśniewo do szkół podstawowych i gimnazjum”składam/y

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z powodu niespełnienia warunków o których mowa w art. 24 ust.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.

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

*miejscowość i data podpis i pieczątka wykonawcy*