*Załącznik nr 4 do SIWZ*

MSZ-KG.251.2.2.2017

*…………………………………*

*Pieczątka Wykonawcy*

**Oświadczenie**

**o braku podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu**

Przystępując do udziału w postępowaniu w sprawie udzielenia zamówienia publicznego oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia

na podstawie § 1ust.4 Regulaminu udzielania zamówień publicznych o wartości szacunkowej nie przekraczającej równowartości kwoty 30 000Euro stanowiącego załącznik nr 2

do Zarzadzenia Nr 6/2017 Dyrektora Medycznego Studium Zawodowego im. Janusza Korczaka w Łukowie z dnia 24 maja 2017r.

……………………………………………………………………

 Podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych