***Załącznik Nr 4a do SIWZ***

*(dotyczy Wykonawcy będącego osobą fizyczną)*

pieczęć firmy

**OŚWIADCZENIE**

**o braku podstaw wykluczenia**

### Ja/ My niżej podpisany/ni\*

### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

reprezentując Wykonawcę t j.

(pełna nazwa i siedziba firmy wykonawcy)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

będąc uczestnikiem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego   
w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 10 ust. 1 i art. 39 do 46 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych zwanej dalej „ustawą Pzp” (tekst jednolity Dz. U. z 2010 r. Nr 133, poz. 759 ze zm.), na:

***DOSTAWĘ DWÓCH AMBULANSÓW MEDYCZNYCH TYP C I JEDNEGO AMBULANSU TRANSPORTOWEGO TYP A1***

Stosownie do treści art. 24 ust.1 pkt 2:

**OŚWIADCZAM(Y),** **ŻE:**

1. Nie otwarto likwidacji i nie ogłoszono upadłości\*,
2. Ogłoszono upadłość ale został zawarty układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, który nieprzewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego\*,
3. Otwarto likwidację\*,
4. Ogłoszono upadłość\*.

Na potwierdzenie spełnienia wyżej wymienionych warunków do oferty załączam wszystkie dokumenty i oświadczenia wskazane przez Zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

……………………………. dnia ………2012 roku

………………………………………..

czytelne podpisy lub podpis z pieczątką

imienną osoby/osób uprawnionych   
 do reprezentowania Wykonawcy

*\*niepotrzebne skreślić*