-Załącznik nr 4 do SWZ-

**Wykonawca:**

……………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **ŚWIADCZENIE USŁUG OCHRONY FIZYCZNEJ I MONITORINGU MIENIA** prowadzonego przez **Miasto Gorzów Wlkp. - Ośrodek Sportu i Rekreacji, ul. Słowiańska 10, 66-400 Gorzów Wlkp.**oświadczam, co następuje:

Oświadczam, że **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie   
art. 108 ust. 1 p.z.p. oraz w art. 109 ust. 1 pkt. 4, p.z.p.,

Oświadczam, że **spełniam warunki do udziału w postępowaniu** określone w SWZ.

.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*