

.....
(pieczęć Wykonawcy)

Załącz. nr 4 do SIWZ

Nr zam. DPS/ZP/02/2015

Oświadczenie
Potwierdzające o braku podstaw do wykluczenia z postępowania
na podstawie Art. 24 ust. 2 pkt.5 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego nr DPS/ZP/ 02/2015, którego przedmiotem jest dostawa żywności w okresie od 01.01.2016r do 31.12.2016r. dla Domu Pomocy Społecznej Nr 2 w Sosnowcu, ul. Jagiellońska 2 oświadczam/y, że :

*Należę do grupy kapitałowej i składam z ofertą listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej / Nie należę do grupy kapitałowej o której mowa w Art. 24 ust. 2 pkt.5.

*(niepotrzebne skreślić)

.....
Podpis i pieczęć osób upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy

.....dnia.....2015r.
(miejscowość)