**Załącznik nr 4 do SIWZ**

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

 (nazwa i adres Wykonawcy/pieczęć)

**Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia**

**w okolicznościach określonych w art. 24 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2013r. poz. 907 z późn. zm.)**

Przystępując do postępowania w sprawie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **Bankową obsługę budżetu Powiatu Kieleckiego, Starostwa Powiatowego w Kielcach jako urzędu oraz jednostek organizacyjnych Powiatu Kieleckiego, zaliczanych do sektora finansów publicznych**

**Ja/My (imię i nazwisko)** ...........................................................................................................

**jako upoważniony/upoważnieni przedstawiciel/przedstawiciele\***

**Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie\*:**

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

(nazwa Wykonawcy/nazwa wszystkich Wykonawców występujących wspólnie)

oświadczam/oświadczamy\*, że nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 i 2 ustawy Pzp.

....................................... ……......…............................................................

 (miejscowość, data) (podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych

 do reprezentowania Wykonawcy)

\*niepotrzebne skreślić