

FORMULARZ NR 4

**OŚWIADCZAMY, ŻE NIE SPEŁNIAMY WARUNKÓW NEGATYWNYCH,
O KTÓRYCH MOWA W ART. 24 UST. 1 i 2 USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ
PUBLICZNYCH**

Podpis
(osoba lub osoby upoważnione do podpisywania w imieniu wykonawcy)

Data:

