



PROGRAM REGIONALNY
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Załącznik nr 3 do SIWZ

O Ś W I A D C Z E N I E

My, niżej podpisani

.....
.....

Działając w imieniu i na rzecz (Nazwa i adres Wykonawcy)

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

Oświadczamy, iż nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 Ustawy Prawo zamówień publicznych.

....., dnia

.....
(Podpis i pieczęć osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy)