



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Załącznik Nr 3 do SIWZ

.....  
(pieczęćka Wykonawcy)

.....  
(miejsowość i data)

**Gmina Miasta Rypina**  
**ul. Warszawska 40**  
**87 – 500 Rypin**

## ***OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA***

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

.....  
(podpis i pieczęćka imienna uprawnionego(-ych)  
przedstawiciela(-li) Wykonawcy )

## ***OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA***<sup>\*</sup> (art. 24 ust. 1 pkt 2)

Oświadczamy, iż nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

.....  
(podpis i pieczęćka imienna uprawnionego(-ych)  
przedstawiciela(-li) Wykonawcy )

\* Dotyczy Wykonawcy, który jest osobą fizyczną.

**Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**