



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Załącznik Nr 3 do SIWZ

.....
(pieczęć Wykonawcy)

.....
(miejscowość i data)

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

OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA

Oświadczamy, że w stosunku do nas jako Wykonawcy w niniejszym postępowaniu brak jest podstaw do wykluczenia z powodu niespełniania warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 Ustawy Prawo zamówień publicznych.

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

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