



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^{*} (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**