



PROGRAM REGIONALNY
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Załącznik nr 3

Wykonawca:

Nazwa.....

Adres.....

OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA (zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy)

dla postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na zadanie pn. Nadzór inżynierski i inwestorski przy realizacji projektu pn. „Rozbudowa Szpitala Powiatowego w Sejnach w celu podniesienia standardu świadczonych usług” zwany dalej Inżynierem Kontraktu.

na podst. z art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r. (tekst jednolity z 2013 Dz.U. z 2013 poz. 907 z późniejszymi zmianami), oświadczam(-y), że nie podlegam(-y) wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

Miejscowość..... data.....

.....
(imię i nazwisko oraz podpis upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy)