**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)