***Załącznik Nr 3 do SIWZ***

**..........................................**

*miejscowość, data*

## Wzór oświadczenia Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr Sprawy:** | **ZER–ZP–11/2012** | |
|  | |  |
| **Wykonawca(y):** | |  |
| (Nazwa i adres) | |

**Oświadczam(y), że:**

nie podlegam(y) wykluczeniu z niniejszego postępowania z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.).

**PODPIS(Y):**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***(miejscowość, data, podpis(y))\****

\* Podpis(y) i pieczątka(i) imienna(e) osoby(osób) umocowanej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z:

1. zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy (odpis z właściwego rejestru lub wydruk z Centralnej Ewidencji   
   i Informacji o Działalności Gospodarczej RP) LUB
2. pełnomocnictwem wchodzącym w skład oferty.