



Załącznik Nr 3
do SIWZ z dnia 28.05.2013r

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY, ŻE NIE PODLEGA WYKLUCZENIU
Z POSTĘPOWANIA**

Przystępując do postępowania o zamówienie publiczne na wykonanie zadania:

„Wyjazdowe szkolenie z elementami aktywizacji zdrowotnej połączone z treningiem kompetencji zawodowych dla beneficjentów projektu systemowego „Równi lecz różni”.

ja (imię i nazwisko) niżej podpisany

.....

działając na rzecz (nazwa/firma/ i adres Wykonawcy)

.....

.....

oświadczamy, iż Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dn. 29.01.2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. nr 113 poz. 759).

.....

miejsowość, dnia

.....

/podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy/