**Załącznik nr 3**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………

……………………………………………………………..

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia pn. *,,Budowa sieci kanalizacji sanitarnej grawitacyjnej i tłocznej wraz z pompowniami ścieków w m. Łaszczyn, budowa odcinka sieci kanalizacji sanitarnej wraz z przepompownią ścieków i rurociągiem tłocznym w Dębnie Polskim, budowa sieci kanalizacji sanitarnej grawitacyjnej i tłocznej w m. Folwark w rejonie ul. Miodowej oraz w m. Kąty wraz z przepompownią ścieków’’*oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu na podstawie warunków, określonych przez Zamawiającego w treści postępowania.

……………………………..….…………………………....

data, podpis i pieczęć osób/osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy