Załącznik Nr 3 do SIWZ

# **Oświadczenie o braku podstaw**

# **do wykluczenia z postępowania**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości nie przekraczającej równoważności kwoty 209 000 euro:

**„Świadczenie usług w zakresie dowozu i odwozu uczniów niepełnosprawnych z terenu Gminy Włoszczowa, wraz z zapewnieniem opieki do i z Ośrodka Rehabilitacyjno-Edukacyjno-Wychowawczego w Zielonkach”**

Nazwa Wykonawcy: ….........................................................................................................................

Adres: …............................................................................... NIP: ….............................................

Nr tel.: …................................................................. Nr faxu: …....................................................

Ja, niżej podpisany, reprezentując Wykonawcę, którego nazwa jest wpisana powyżej, jako upoważniony
na piśmie lub wpisany w odpowiednich dokumentach rejestrowych, w imieniu reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy oświadczam, że nie podlegam(y) wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych
(Dz. U. z 2015r. poz. 2164)

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

 *(miejscowość i data)  (podpis osób(-y) uprawnionej do składania*

 *oświadczenia woli w imieniu wykonawcy)*