Załącznik nr 3 do WZ

 ........................................................... *(miejscowość i data)*

Zamawiający

Gmina Skarżysko Kościelne

**……………………………………**

**……………………………………**

**……………………………………**

**……………………………………**

(nazwa i adres Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**

**O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

 Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na**:** „**Transport i unieszkodliwianie płyt azbestowo-cementowych zdemontowanych z budynków stanowiących własność osób fizycznych z terenu Gminy Skarżysko Kościelne”,**

w imieniu ..................................................................................................................... .

...................….................................................................................................................

(nazwa Wykonawcy/ów)

oświadczam/y, że:

**brak jest podstaw do wykluczenia mnie/nas z niniejszego postępowania**

Podpis.………………………………………

 (Podpis(y) Wykonawcy/ów lub osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy)