**Załącznik nr 3**

**do SIWZ Nr SO.271.9.2012**

Nazwa wykonawcy:.......................................

Adres wykonawcy:........................................

**Oświadczenie wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia**

Oświadczam o braku podstaw do wykluczenia z powodu niespełniania warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 (w przypadku osób fizycznych również w zakresie art. 24 ust. 1 pkt. 2) ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2010 r., Nr 113, poz. 759).

............................................ ............................................................................................

**miejscowość i data, czytelny podpis lub podpis z pieczątką imienną osoby/osób**

**upoważnionej/upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy**