

FE.042.1.30.2017

Załącznik Nr 3 do SWZ

**Wykonawca:**

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

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

reprezentowany przez:

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

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2021 r.**

**Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2019, poz. 2019 ze zm.),**

**Oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1 – 6 ustawy Pzp.**

....., dnia ..... r.  
*(miejsowość)*

.....  
*(podpis)*