



Załącznik Nr 3  
do SIWZ z dnia 20.09.2010r.

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY, ŻE NIE PODLEGA WYKLUCZENIU  
Z POSTĘPOWANIA**

Przystępując do postępowania o zamówienie publiczne na:

***„Kompleksową usługę aktywizacyjną w formie 14 –go wyjazdu szkoleniowego z elementami aktywizacji społecznej i zdrowotnej dla beneficjentów projektu pn. „Równi lecz różni” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego”.***

.....  
podać nazwę firmy i adres Wykonawcy  
.....  
.....

oświadczamy, iż nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ustawy z dn. 29.01.2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. nr 113 poz. 759).

.....  
miejsowość, dnia

.....  
/podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy/