|  |  |
| --- | --- |
| ZAŁĄCZNIK NR 3 | OŚWIADCZENIE WYKONAWCYO BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA |

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

 (pieczątka firmy)

# OŚWIADCZENIE

Niniejszym, składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na: **„Świadczenie usług pocztowych na potrzeby Urzędu Statystycznego w Szczecinie (siedziby oraz jego Oddziałów w Koszalinie i Stargardzie Szczecińskim)”**

my niżej podpisani

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

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

działając w imieniu i na rzecz *(nazwa / firma / i adres Wykonawcy)*

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

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

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

Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Jednocześnie stwierdzamy, że świadomi jesteśmy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

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

 *podpis osoby (osób) uprawnionej/-ych*

 *do reprezentowania Wykonawcy*

.............................................., dnia ...............................................

 *(miejscowość)*