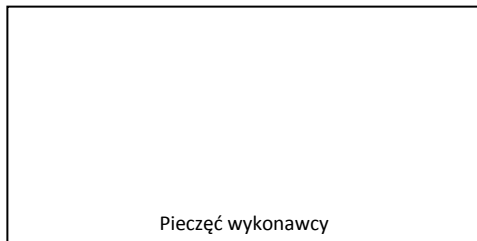


**Załącznik Nr 3 do SIWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA  
NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 PKT 2 USTAWY PZP**



Przedmiot zamówienia:

***Udzielenie Gminie Ostroróg i obsługa kredytu długoterminowego w wysokości 800.000,00 zł. z przeznaczeniem na pokrycie planowanego deficytu budżetu”.***

**OŚWIADCZENIE  
dotyczy osób fizycznych**

Ja/my, niżej podpisany/i

.....  
.....

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

.....  
.....

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2015r.,poz.2164 ze zm.) .

.....  
Miejscowość , data

.....  
Podpis upoważnionego  
przedstawiciela Wykonawcy