



---

Załącznik Nr 3  
do SIWZ z dnia 08.07.2010r.

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

Przystępując do postępowania o zamówienie publiczne na:

**Zorganizowanie 14 -dniowego turnusu rehabilitacyjnego dla osób niepełnosprawnych, połączonego z treningiem kompetencji i umiejętności zawodowych w ramach realizacji projektu pn. „Równi lecz różni” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej, w ramach 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/