



**Załącznik Nr 3**  
do SIWZ z dnia 01.07.2014r

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

Przystępując do postępowania o zamówienie publiczne na wykonanie zadania:

***„Zorganizowanie wyjazdów dla beneficjentów uczestniczących w pilotażowej części projektu pn.  
Schematom STOP! Wspólne działania instytucji pomocy społecznej i instytucji rynku pracy- pilotaż  
realizowanej przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Kielcach”.***

ja (imię i nazwisko) niżej podpisany

.....

działając na rzecz (nazwa/firma/ i adres Wykonawcy)

.....

.....

oświadczamy, iż Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień.

.....  
miejsowość, dnia

.....  
/podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy/