**Załącznik nr 3**

**Wykonawca:**

………………………………………………

………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie**

**Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia z postępowania**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia pn. ,,Załadunek, odbiór, transport i przetwarzanie ustabilizowanych osadów ściekowych o kodzie 19 08 05 z oczyszczalni ścieków w Rawiczu w 2023roku’’ oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu na podstawie warunków, określonych przez Zamawiającego w treści postępowania.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (miejsce, data) |  | (podpis przedstawiciela upoważnionego  do reprezentacji Wykonawcy) |