**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 2025 roku’’ oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu na podstawie warunków, określonych przez Zamawiającego w treści postępowania.

………………………….……………

(podpis Wykonawcy)