**Załącznik nr 3 do SIWZ** – Wzór oświadczenia wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy.

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Andrespol

z siedzibą w Andrespolu

ul. Rokicińska 126

95-020 Andrespol

**2. WYKONAWCA (PARTNER):**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy (Partnera) | Adres Wykonawcy(Partnera) |
|  |  |

OŚWIADCZAM, ŻE:

stosownie do treści art. 24 ust. 1 ustawy nie występują podstawy do wykluczenia z udziału w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Odbiór, wywóz i zagospodarowanie odpadów komunalnych stałych z terenu gminy Andrespol w okresie od 1 lipca 2015 roku do 31 grudnia 2016 roku”**

..................................................................

Miejscowość, data i podpis Wykonawcy