*Załącznik nr 3*

*…………………………………….*

*pieczęć wykonawcy, adres, fax, telefon*

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

Składając ofertę w zapytaniu ofertowym na„**Wykonanie badań podstawowych badań przesiewowych i obsługi medycznej podczas 5 dodatkowych pikników medycznych oraz koszty organizacyjne dodatkowych 5 pikników medycznych (stoiska do badań, transport, atrakcje dla dzieci, oprawa muzyczna i artystyczna wydarzeń)”** w ramach Projektu pn. „Profilaktyka chorób układu krążenia szansą na poprawę sytuacji zdrowotnej mieszkańców powiatu przasnyskiego”,

oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art.24 ust.1 i 5 ustawy PzP.

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

 Pieczątka i podpisy osób upoważnionych do składania

 oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy