**Załącznik nr 3 do SWZ**

**(dotyczy Części nr 2)**

MSZ.KG.252.1.2021

**OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie zamówienia **(Część nr 2)** pod nazwą:

„Wykonanie zjazdu od ul. Kaniowczyków” na posesji Szkoły Policealnej – Medycznego Studium Zawodowego im. PCK w Puławach ul. Mickiewicza 29,

w imieniu

*(nazwa wykonawcy)*

1**.**Oświadczam**/**oświadczamy, że spełniam/spełniamy warunki udziału w postępowaniu.

2.Ośwadczam/oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ...................................................................... |  | ......................................................................... |
| *(miejscowość i data)* |  | *(podpis osoby uprawnionej/podpisy osób uprawnionych  do reprezentowania wykonawcy)* |