***DT-01/2020 ZAŁĄCZNIK NR 3***

***miejscowość, data …………………………….***

1. ***ZAMAWIAJĄCY:***

***Zakład Wodociągów i Kanalizacji***

***spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Wałczu***

*ul. Plac Polski 1, 78-600 Wałcz*

1. ***WYKONAWCA:***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres | Dane rejestrowe (w tym NIP, REGON, KRS) | Adres poczty elektronicznej | Numer telefonu |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

***OŚWIADCZENIE***

***o braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie przesłanek określonych w § 6 „Regulaminu udzielania zamówień ZWiK Sp. z o.o. w Wałczu”***

*Ja/My niżej podpisani oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie przesłanek zawartych w § 6 pkt. 7 i 8 „Regulaminu udzielania zamówień ZWiK Sp. z o.o. w Wałczu”.*

***\*- niepotrzebne skreślić***

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby upoważnionej do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy (Partnera) | Podpis osoby upoważnionej do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy | Pieczęć Wykonawcy (Partnera) | Miejscowość i data |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |