**Oznaczenia sprawy: ZP-9/2015**

**Załącznik Nr 3 do SIWZ**

**Wykonawca**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy** |
| … | …………………………. | ……………………… |

**OŚWIADCZENIE**

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy PZP oświadczamy, że brak jest podstaw do wykluczenia nas z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **„Wykonanie rewitalizacji elewacji oficyn Pałacu Czapskich przy ul. Krakowskie Przedmieście 5 w Warszawie”**

.................................. …..........................................................

(miejscowość i data) (podpis i imienna pieczątka uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)