



**INSTYTUT MASZYN PRZEPLYWOWYCH**

im. Roberta Szewalskiego

**POLSKIEJ AKADEMII NAUK**

**80-231 Gdańsk**

**ul. J. Fiszera 14**

Tel. (centr.): **058 3460881**

Fax: **058 3416144**

e-mail: **imp@imp.gda.pl**

Tel. (sekr.): **058 3416071**

**www.imp.gda.pl**

(nazwa i adres Wykonawcy)

**Załącznik nr 3 do SIWZ 45/PN/ApBad/2013**

## **OŚWIADCZENIE**

**o braku podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu**

Nazwa Wykonawcy .....

Siedziba Wykonawcy .....

Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **dostawę przenośnego analizatora stanu technicznego maszyn z oprogramowaniem**

**oświadczam (oświadczamy), że:**

**w stosunku do Firmy, którą reprezentuję (reprezentujemy) nie ma podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia podstawie przesłanek, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.).**

....., dn. ....

.....  
(podpis i pieczęć Wykonawcy)