*Załącznik nr 3 do Ogłoszenia*

|  |  |
| --- | --- |
| **I.** | **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY****DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA**  |

Przystępując do postępowania na usługę Przeprowadzenie zajęć logopedycznych w grupach dzieci przedszkolnych rozwijających kompetencje kluczowe oraz zajęć zwiększających poziom zaspokojenia specjalistycznych potrzeb edukacyjnych w ramach projektu pn. „Akademia Przedszkolaka”

**Znak sprawy: ZP/1249/2019**

Ja (imię i nazwisko) .......................................................................................................................................

**Oświadczam, że:**

Nie podlegam wykluczeniu z przedmiotowego postępowania z powodu niespełnienia warunków o których mowa w art. 24 ust.1 pkt. 12-22 oraz w art. 24 ust. 5 pkt. 1) ustawy Prawo zamówień publicznych

określonych przez Zamawiającego w rozdz. IV ogłoszenia o zamówieniu.

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

 /miejscowość, data/ czytelny podpis (imię i nazwisko)

 osoby składającej ofertę