



PŘEKRAČUJEME HRANICE  
PRZEKRACZAMY GRANICE  
2014—2020



EVROPSKÁ UNIE / UNIA EUROPEJSKA  
EVROPSKÝ FOND PRO REGIONÁLNÍ ROZVOJ  
EUROPEJSKI FUNDUSZ ROZWOJU REGIONALNEGO

**Znak sprawy: WT-I.2370.8.2017**

**Załącznik nr 3 do ogłoszenia o zamówieniu**

Ja niżej podpisany \_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

będąc uprawnionym do reprezentowania Wykonawcy:

\_\_\_\_\_  
(nazwa Wykonawcy)

\_\_\_\_\_  
(adres siedziby Wykonawcy)

biorącego udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**Realizacja szkoleń z zakresu umiejętności komunikacyjnych dla strażaków z województwa śląskiego.**

niniejszym oświadczam, że jako Wykonawca nie podlegam wykluczeniu z przedmiotowego postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych oraz spełniam warunki udziału w postępowaniu.

\_\_\_\_\_  
*czytelny podpis osoby/osób upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy lub podpis i stempel imienny*