Załącznik nr 3

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia na *usługę zarządzania projektem pn.: „Dobry zawód - lepszy start”, nr projektu: RPLD.11.03.02-10-0006/18* nr umowy: RPLD.11.03.02-10-0006/18-00, składającą się z części koncepcyjnej, edytorskiej i projektowej współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa XI – Edukacja Kwalifikacje Umiejętności, Poddziałanie 11.03.02 – kształcenie zawodowe

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
| **1** |  |  |

Oświadczam, że nie podlegam(y) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy PZP z dnia 29 stycznia 2004 r. z późniejszymi zmianami.

|  |  |
| --- | --- |
| ………… …………………………………..…… | ………………… ………………………………………………………………………………………………………….…… |
| Miejscowość / Data | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszejoferty w imieniu Wykonawcy(ów) |