*Załącznik nr 3 do Ogłoszenia o zamówieniu*

*na usługi społeczne Nr 1/CTT/2019*

**OŚWIADCZENIE**

**o braku podstaw do wykluczenia z postępowania**

**Wykonawca:**

Nazwa ……………………………………………………………………………………………………………………..…..

Siedziba …..

nr telefonu ………………………………………………………………….

REGON NIP ……………………………………….. KRS/CEIDG e-mail …………………………….……...

Reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

 (imię, nazwisko)

………………………………………………………………………………

 (stanowisko)

………………………………………………………………………………

 (podstawa do reprezentacji)

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia na usługę społeczną pn.: „Zapewnienie kompleksowej obsługi prawnej w zakresie czynności dotyczących ochrony patentowej wchodzących w zakres działalności rzeczników patentowych” oświadczam(my), że nie zachodzą wobec mnie(nas) przesłanki wykluczenia z postępowania z art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.- Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 poz. 1986 ze zm.).

………………………, dn. ……………………. ………………………………………………………….

*Podpis*

*osoby(osób) uprawnionej(nych)*

*do reprezentacji wykonawcy(ów)*