Załącznik nr 3 do SIWZ

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA / I SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

|  |
| --- |
| **Przystępując do postępowania na** |
| **Działając w imieniu Wykonawcy****(podać nazwę i adres Wykonawcy)** |
| 1. **Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy.**

**Oświadczam, że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt 12-23, art. 24 ust 5 pkt. 1 i 8 ustawy PZP** **.....................................................................................****Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy****ALBO** **Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp** (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp). **Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:** **.....................................................................................****Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy** |
| 1. **Oświadczenie dotyczące spełniania warunków udziału przez Wykonawcę.**

**Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w pkt V. 1. 2 SIWZ** **.....................................................................................****Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy** |
| 1. **Oświadczenie w związku z poleganiem na zasobach innych podmiotów** *(wypełnić jeżeli dotyczy).*

**Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w rozdz. V SIWpolegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów\*** *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG oraz określić zasoby na jakich Wykonawca polega):***.....................................................................................****Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy**\* Ponadto do oferty wykonawca składa zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia określając charakter stosunku jaki będzie łączył wykonawcę z innymi podmiotami, zakres zasobów oraz okres udziału innego podmiotu. |
| 1. **Oświadczenie dotyczące podmiotu, na którego zasoby powołuje się wykonawca** *(wypełnić jeżeli dotyczy).*

**Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu,  nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia zgodnie z art. 24 ust. 1**  **oraz art. 24 ust. 5** pkt 1 i 8 **ustawy PZP** *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG):* **.....................................................................................****Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy** |
| 1. **Oświadczenie dotyczące podwykonawcy niebędącego podmiotem, na którego zasoby powołuje się wykonawca** *(wypełnić jeżeli dotyczy).*

**Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia zgodnie z art. art. 24 ust. 1 ustawy PZP** *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG):* **.....................................................................................****Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy** |
| **Adresy bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne ((Dz.U.2017.0.570 t.j)w przypadku wystąpienia okoliczności opisanych w art. 26 ust. 6 ustawy PZP** *(wskazać rodzaj oświadczenia lub dokumentu, adres internetowy pod którym jest dostępny, organ lub urząd wydający oświadczenie lub dokument):* |