SR.27.3.2018 Załącznik nr 3 do SIWZ

………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma) (adres)*

………………………………………………………………

*(NIP/PESEL)*

………………………………………………………………

*(KRS/CEIDG)*

**reprezentowany przez:**

………………………………………………………………

*(imię i nazwisko)*

………………………………………………………………

*(stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (zwanej dalej „ustawą”),

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na: ***„*Dostawę dwóch samochodów terenowych z nadwoziem typu pick-up, z napędem 4x4, dla potrzeb Komendy Wojewódzkiej Państwowej Straży Rybackiej w Szczecinie*”*** składam następujące oświadczenie:

1. **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy.
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt.1 ustawy.

…………….………………………, dnia ………….……. r. …………………………………………

*(miejscowość i data) (podpis)*

|  |
| --- |
| Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art……… ustawy *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy podjąłem następujące środki naprawcze:………………………………………………………………………………… ……..………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………..  …………….………………………, dnia ………….……. r. …………………………………………  *(miejscowość i data) (podpis)*   1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA: *- Jeśli dotyczy***   Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postepowaniu, tj. …………………………………………………………………………………………………………….. *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.  …………….………………………, dnia ………….……. r. …………………………………………  *(miejscowość i data) (podpis)*   1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA: *- Jeśli dotyczy***   Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: ……………………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.  …………….………………………, dnia ………….……. r. …………………………………………  *(miejscowość i data) (podpis)*   1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**   Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne  i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.  …………….………………………, dnia ………….……. r. …………………………………………  *(miejscowość i data) (podpis)* |