**Załącznik nr 3a do SIWZ**

Nazwa zadania:

***„Zakup fabrycznie nowego lekkiego specjalnego samochodu ratowniczo-gaśniczego
z napędem 4x2 dla Ochotniczej Straży Pożarnej w Kotliskach”***

Nazwa i adres Wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Oświadczenie Wykonawcy**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1ustawy Pzp.

|  |  |
| --- | --- |
| Data ……............... | ……...........................................*(pieczęć i podpis Wykonawcy)* |

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,* art. 24 ust. 5 *ustawy Pzp – jeżeli dotyczy).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

…………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Data ……............... | ……...........................................*(pieczęć i podpis Wykonawcy)* |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, zgodnie z art. 25a ust. 3 pkt 2) ustawy Pzp, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby

powołuję się w niniejszym postępowaniu, 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.

|  |  |
| --- | --- |
| Data ……............... | ……...........................................*(pieczęć i podpis Wykonawcy)* |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

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 podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

|  |  |
| --- | --- |
| Data ……............... | ……...........................................*(pieczęć i podpis Wykonawcy)* |

**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.

|  |  |
| --- | --- |
| Data ……............... | ……...........................................*(pieczęć i podpis Wykonawcy)* |