*Załącznik nr 3 do SIWZ*

**Zamawiający:**

Gmina Rozogi

ul. Wojciecha Kętrzyńskiego 22

12-114 Rozogi

**Wykonawca:**

………………………………….

………………………………….

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: 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 (dalej jako ustawa Pzp)**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

 Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Zakup samochodu 9 – osobowego (8+1), dostosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych, w tym na wózku inwalidzkim na potrzeby Środowiskowego Domu Samopomocy w Orzeszkach**”, prowadzonego przez gminę Rozogi, oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1

pkt 12-23 ustawy Pzp.

…………………..*(miejscowość),* dnia………………r.

 ……………………………………

  *(podpis)*

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. 1pkt 13 i 14 oraz 16-20 lub ust. 5 ustawy PZP). Jednocześnie

oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy PZP podjąłem

następujące środki naprawcze:

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

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

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

…………………..(miejscowość), dnia………………r.

………………………………

 *(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY**

**POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

 Oświadczam, 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, na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp oraz art. 24 ust. 5 pkt 1) i 8) ustawy Pzp.

…………………..*(miejscowość),* dnia………………r.

 ……………………………………

 *(podpis)*

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

 Oświadczam, że następujący/e podmioty/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 na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp oraz art. 24 ust. 5 pkt 1) i 8) ustawy Pzp.

…………………..*(miejscowość*), dnia………………r.

 ……………………………………

  *(podpis)*

**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.

…………………..*(miejscowość),* dnia………………r.

 ……………………………………

  *(podpis)*