Załącznik nr 3 do SIWZ

# ......................……………….

*(miejscowość, data)*

*………………………………*

*Pieczęć Wykonawcy*

Zamawiający:

**Towarzystwo Przeciwdziałania**

**Uzależnieniom „Trzeźwa Gmina”**

**w Chmielniku, 36-016 Chmielnik 146**

**OŚWIADCZENIE**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Nazwa Wykonawcy ...................................................................................................................................

Adres Wykonawcy .....................................................................................................................................

Dotyczy postępowania: **„*Rozbudowa i przebudowa budynku Zakładu Aktywności Zawodowej w Woli Rafałowskiej z wewnętrznymi instalacjami”***, nr sprawy: ZP.2.2019, prowadzonego przez Zamawiającego – Towarzystwo Przeciwdziałania Uzależnieniom „Trzeźwa Gmina” w Chmielniku, 36-016 Chmielnik 146.

Na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1986 z późn. zm.) oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 oraz ust. 5 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

...........................................................................

*Podpis i pieczęć osób upoważnionych  
 do reprezentowania Wykonawcy*

\*Oświadczamy, że zachodzą w stosunku do nas podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …........................................ ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1579 ze zm.) *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13 i 14, pkt 16-20 oraz ust. 5 pkt 1)*. Jednocześnie oświadczamy, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych podjęliśmy następujące środki naprawcze ……………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

..........................................................................

*Podpis i pieczęć osób upoważnionych  
 do reprezentowania Wykonawcy*

*\* jeżeli nie dotyczy - skreślić*

OŚWIADCZENIE

DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

\*Oświadczamy, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołujemy 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.

..........................................................................

*Podpis i pieczęć osób upoważnionych  
 do reprezentowania Wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE**

**DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM,**

**NA ZASOBY KTÓREGO POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**

\*Oświadczamy, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ………………………………………………………………………………...........................................

………………………………………………………………………………………………………........

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

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

...........................................................................

*Podpis i pieczęć osób upoważnionych  
 do reprezentowania Wykonawcy*

*\*jeżeli nie dotyczy skreślić*

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI

Oświadczamy, 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.

...........................................................................

*Podpis i pieczęć osób upoważnionych  
 do reprezentowania Wykonawcy*