**Załącznik nr 3 do SIWZ - Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia**

**Oświadczenie o braku podstaw wykluczenia**

|  |
| --- |
| **Zamawiający:**  **Gmina Suchedniów**  **26 - 130 Suchedniów**  **ul. Fabryczna 5** |

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

*(imię, 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. **"Rozbudowa budynku Urzędu Miasta i Gminy Suchedniów o windę dla osób niepełnosprawnych wraz z remontem elewacji   
i zagospodarowaniem terenu - I etap wykonanie windy":** prowadzonego przez Gminę Suchedniów*,* oświadczam, co następuje:

1. **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-22 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 i pkt 8. 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. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 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) |

1. **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.

|  |
| --- |
| ……………. *(miejscowość),*dnia …………..…. r. |
| …………………………………………  (podpis) |

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

**Uwaga: zastosować tylko wtedy, gdy Zamawiający przewidział możliwość, o której mowa   
w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp**

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.

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

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

………………………………………

(podpis)