Załącznik nr 3 do SIWZ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(pieczęć z nazwą i adresem Wykonawcy)*

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

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

*Prawo zamówień publicznych dalej, jako: ustawa Pzp)*

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

,,**Usługa przygotowania, dostarczania, wydawania posiłków uczniom szkoły oraz wydawanie posiłków w miejscu wskazanym przez Wykonawcę (w Skwierzynie) innym osobom skierowanym przez**

 **Ośrodek Pomocy Społecznej w Skwierzynie**”

oświadczam, że:

* + - 1. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art.24 ust.1 pkt 12-22 ustawy Pzp,
			2. 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).*
			3. oświadczam, że w związku z ww. okolicznością na podstawie art.24 ust.8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

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

4. 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 i data) (podpis osoby/osób uprawnionych*

 *do występowania w imieniu 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 podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

 …………………………………… ………………………………………………..

 *(miejscowość i data) (podpis osoby/osób uprawnionych*

 *do występowania w imieniu Wykonawcy)*

**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 i data) (podpis osoby/osób uprawnionych*

 *do występowania w imieniu 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.

 …………………………………… ………………………………………………..

 *(miejscowość i data) (podpis osoby/osób uprawnionych*

 *do występowania w imieniu Wykonawcy)*