***Załącznik nr 3 do SIWZ***

Znak sprawy: **DT – 4/2019/PN**

**Zamawiający:**

**Świętokrzyskie Centrum Rehabilitacji w Czarnieckiej Górze**

26-220 Stąporków

Czarniecka Góra 43

…………………………………………………………………

 *(nazwa i adres wykonawcy)*

**Oświadczenie wykonawcy**

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

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

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na ***”Wymiana wewnętrznej sieci wodociągowej z przyłączami w Świętokrzyskiego Centrum Rehabilitacji w Czarnieckiej Górze”***

**Ja/My (imię i nazwisko) ........................................................................................................**

**jako upoważniony/upoważnieni przedstawiciel/przedstawiciele\* wykonawcy:**

**..........................................................…………………………………………………………………………………**

*(nazwa wykonawcy)*

oświadczam, co następuje:

1. **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY\*:**
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12 - 23 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1, 2 i 4 ustawy Pzp.
3. 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 i art. 5.* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp. podjąłem następujące środki naprawcze\*\*:

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

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

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia\*\*:

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

…………………………………………………………………*(podać pełną nazwę/firmę, adres)………………………………….*

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, data Podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych

 do reprezentowania wykonawcy

*\* Niepotrzebne skreślić*

*\*\*Wypełnić jeśli dotyczy*