**Załącznik nr 3 do SIWZ**

 pieczęć Wykonawcy

………………………………

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

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

*……………………………………………………………………………………..*

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy z art. 25a ust. 1 ustawy** z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. z 2017 r. poz. 1579 ze zm.), zwanej dalej „ustawą Pzp”
dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania pn.:

**„Dostawa samochodu ratownictwa technicznego z funkcją gaśniczą ze zbiornikiem środka gaśniczego o pojemności min 1000 l dla Ochotniczej Straży Pożarnej w Nidzie”**

oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-22 oraz 24, lub ust. 5 pkt 1, 4 i 8 ustawy Pzp.

|  |  |
| --- | --- |
| (miejscowość) | (data) |

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

*podpisy osób/osoby wskazanych
w dokumencie uprawniającym*

*do występowania w obrocie prawnym
lub posiadających pełnomocnictwo*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

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.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do podmiotu, na którego zasoby się powołuję 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. 24, lub ust. 5 pkt 1, 4 i 8 ustawy Pzp oraz opis stanu faktycznego* *odnośnie wskazanej powyżej przesłanki)*: ……………………………………………………………………

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp ww. podmiot podjął następujące środki naprawcze ………………………………………………………………........................

(miejscowość) (data)

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

*podpisy osób/osoby wskazanych w dokumencie uprawniającym*

*do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo*

|  |  |
| --- | --- |
| (miejscowość) | (data) |

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

*podpisy osób/osoby wskazanych
w dokumencie uprawniającym*

*do występowania w obrocie prawnym
lub posiadających pełnomocnictwo*