**Załącznik Nr 3 do SIWZ**

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

( pieczęć firmowa Wykonawcy/ów/)

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

W związku z przystąpieniem do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Gminę Lipie ul. Częstochowska 29, 42-165 Lipie ZP.271.14.2020  **pn. „Modernizacja stanowisk pracy w Urzędzie Gminy Lipie” zgodnie ze złożoną ofertą w części/częściach: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

*(wpisać nr i nazwę części)*

na podstawie art. 25 a ust 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp) oświadczam co następuje:

1. **Dotyczy przesłanek wykluczenia z postępowania.**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

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

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

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

Podpis uprawnionego

przedstawiciela Wykonawcy/ów/

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 pkt 1, pkt 8 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem środki naprawcze (procedura sanacyjna – samooczyszczenie) i przedstawiam dowody na to, że podjęte środki są wystarczające do wykazania mojej rzetelności : …………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………...........………………

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

Podpis uprawnionego

przedstawiciela Wykonawcy/ów/

**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: nr KRS/CEiDG nr NIP i PESEL))*, nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

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

Podpis uprawnionego

przedstawiciela Wykonawcy/ów/

1. **Dotyczy spełniania warunków udziału w postępowaniu**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w niniejszym postępowaniu określone przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

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

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

Podpis uprawnionego

przedstawiciela Wykonawcy/ów/

**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 uprawnionego

przedstawiciela Wykonawcy/ów/

\*niepotrzebne skreślić