**Wykonawca:**

Załącznik Nr 3 do SIWZ

# OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z** **POSTĘPOWANIA**składane na podstawie art. 25a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych realizowanego w trybie przetargu nieograniczonego na przedmiot zamówienia

pn.: **„Dowóz dzieci do szkół prowadzonych przez Gminę Czarna Dąbrówka w roku szkolnym 2020/2021 (Zadania Nr 1 – 4)”**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Czarna Dąbrówka,

77-116 Czarna Dąbrówka, ul. Gdańska 5

**WYKONAWCA/Y** (uzupełnić pełną nazwę):

Adres (uzupełnić):

Adres do korespondencji (uzupełnić jeśli inny):

Województwo (uzupełnić):

NIP (uzupełnić):

REGON (uzupełnić):

Uwaga: w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich członków występujących wspólnie (konsorcjum) oraz wskazać lidera*.*

**reprezentowany przez** (uzupełnić imię, nazwisko, stanowisko, podstawa reprezentacji):

Na potrzeby niniejszego postępowania, oświadczam, co następuje:

1. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

Oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Prawo zamówień publicznych.

(miejscowość, data i podpis Wykonawcy)

lub

Oświadczam/y, że zachodzą w stosunku do mnie/nas podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie (uzupełnić jeśli dotyczy, podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20) \_\_\_\_\_ ustawy Prawo zamówień publicznych. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych podjąłem następujące środki naprawcze (uzupełnić jeśli dotyczy lub skreślić):

(miejscowość, data i podpis Wykonawcy)

1. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam/y, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się   
w niniejszym postępowaniu, tj. (uzupełnić jeśli dotyczy):

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie niniejszego zamówienia na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Prawo zamówień publicznych.

(miejscowość, data i podpis Wykonawcy)

1. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY (KTÓRY NIE JEST PODMIOTEM NA ZASOBY KTÓREGO POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA):

Oświadczam/y, że następujący/e podmiot/y, będący Podwykonawcą/Podwykonawcami   
w niniejszym postępowaniu, tj. (uzupełnić jeśli dotyczy):

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie niniejszego zamówienia na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Prawo zamówień publicznych.

(miejscowość, data i podpis Wykonawcy)

1. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam/y, 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 i podpis Wykonawcy)