**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia**

**Zamawiający:**

Gmina Szczebrzeszyn

Plac Tadeusza Kościuszki 1, 22-460 Szczebrzeszyn

NIP: 922-26-99-726

 e-mail: um@szczebrzeszyn.pl

strona: www. Szczebrzeszyn.pl

**Wykonawca:**

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

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

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

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

reprezentowany przez:

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

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

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

 **Oświadczenie wykonawcy**

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

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

 **DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**"Wykonanie dokumentacji projektowo – kosztorysowej branży drogowej przebudowy dróg gminnych”**

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

**1.** Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

**2.** Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 5 pkt 1,2,4 i pkt 8 ustawy Pzp.

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

…………………………………………

 *(podpis)*

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 1,2,4 lub pkt 8 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

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

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

…………………………………………

 *(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO
ZASOBY POWOŁUJE SIĘWYKONAWCA:**

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),* dnia ………………..……. r.

…………………………………………

 *(podpis)*

**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)*