Załącznik nr 3 do SIWZ

**Zamawiający: Gmina Bolesławiec, ul. Rynek 1, 98-430 Bolesławiec**

**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 2004r.
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),
DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:
**„Odbieranie i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu Gminy Bolesławiec”**– ZP.341.1.2016 - prowadzonego przez **Gminę Bolesławiec** 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 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 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 SIĘ WYKONAWCA:**

**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 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: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,
nie podlega/ą** 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)***

**- niepotrzebne skreślić**