**Znak sprawy: DPS PN 1/2017**

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

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

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: uPzp)**

Dotyczy zamówienia publicznego pod nazwą:

**„DOSTAWA PRODUKTÓW ŻWYNOŚCIOWYCH DLA DOMU POMOCY**

**SPOŁECZNEJ W ZBOROWIE”.**

**I . OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA**

**Z POSTĘPOWANIA**

**1. Składane na podstawie art. 25a ust. 1** uPzp – **dotyczące przesłanek wykluczenia**

**z postępowania**

1) Oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania na podstawie

art. 24 ust 1 pkt. 12-23 ustawy Pzp.

2) Oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania na podstawie

art. 24 ust. 5 ustawy Pzp w zakresie określonym w SIWZ.

…………….……. dnia ………….……. r.

*(miejscowość),*

…………………………………..………………………

*(podpisy osób upoważnionych do reprezentowania firmy)*

3) \*) 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 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………….……. dnia ………….……. r.

*(miejscowość),*

………………....…………………………………………

*(podpisy osób upoważnionych do reprezentowania firmy)*

***\*) wypełnić, jeżeli dotyczy***

***Znak sprawy*: DPS PN 1/2017**

**2. Składane na podstawie art. 25a ust. 3 pkt. 2** uPzp – **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.

…………….……. dnia …………………. r.

*(miejscowość),*

…………………………………………………………….…

*(podpisy osób upoważnionych do reprezentowania firmy)*

**3. Składane na podstawie art. 25a ust. 5 pkt. 2** uPzp – **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 postępowaniao udzielenie zamówienia.

…………….……. dnia ………….……. r.

*(miejscowość),*

……….……….…………………………………………

*(podpisy osób upoważnionych do reprezentowania firmy)*

**II. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU**

**W POSTĘPOWANIU**

**1. Składane na podstawie art. 25a ust. 1** uPzp **- INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w rozdz. V SIWZ.

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

……………………………………………………………

*(podpisy osób upoważnionych do reprezentowania firmy)*

***Znak sprawy*: DPS PN 1/2017**

**2. Składane na podstawie art. 25a ust. 3 pkt. 2** uPzp - **INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w rozdz. V pkt. 1 ppkt. 2) lit. b i c, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

………………..……………………………………………………………………….

*(wskazać podmiot/y)*

..………………………………………………………………………………………..

w następującym zakresie:

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

*(określić zakres dla wskazanego podmiotu).*

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

………………………..…………………………………

*(podpisy osób upoważnionych do reprezentowania firmy)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH WYŻEJ 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.

.……………..………………………………………………

*(podpisy osób upoważnionych do reprezentowania firmy)*