Załącznik nr 3 do SIWZ

**Zamawiający: Gmina Gorzów Śląski, ul. Wojska Polskiego 15, 46-310 Gorzów Śląski**

**Wykonawca: ………………………………………………………………………………..**

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………………………………

***(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)****(W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia niniejsze oświadczenie składa każdy
z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w zakresie, w którym każdy z tych Wykonawców wskazuje brak podstaw wykluczenia)*

**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.:
**„Kompleksowa rewitalizacja zdegradowanego budynku Miejsko – Gminnego Ośrodka Kultury w Gorzowie Śląskim” (IZS-IV.271.8.2018)** prowadzonego przez **Gminę Gorzów Śląski** 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.

Wykluczenie Wykonawcy następuje jeżeli nie upłynął okres określony zgodnie z art.
24 ust. 7 ustawy Pzp.

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

 ………………………………………

 ***(podpis)***

*W przypadku dostępności dokumentów lub oświadczeń potwierdzających brak podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postepowaniu, w formie elektronicznej wskazać adres internetowy, dane referencyjne dokumentu:*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*

*Zamawiający może żądać od Wykonawcy przedstawienia tłumaczenia na język polski wskazanych przez Wykonawcę i pobranych samodzielnie przez Zamawiającego dokumentów.*

**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.
*Wykonawca zobowiązany będzie przedstawić na wezwanie Zamawiającego dokumenty, o których mowa w Rozdziale VI.IV. pkt 1 SIWZ w odniesieniu do podmiotów na zdolnościach lub sytuacji których polega na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp.*

…………….……………………….***(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.**