Znak sprawy: BDG-5.2510.21.2020.AK Ministerstwo Infrastruktury

Załącznik nr 3 do SIWZ

|  |
| --- |
| Nazwa Wykonawcy, dane adresowe |

**Część I/ II (odpowiednie zaznaczyć)**

**Oświadczenie wykonawcy**

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

**Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na

**dostawę i montaż mebli pracowniczych, gabinetowych oraz mebli kuchennych pod zabudowę**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust. 1 pkt 12 - 23 ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (miejsce, data) |  | (podpis osoby/ób uprawnionej/ychdo reprezentowania Wykonawcy w przypadku składania ofert w formie pisemnej) |

***Poniższe oświadczenie należy wypełnić, o ile zachodzą podstawy wykluczenia Wykonawcy oraz podjął stosowne środki naprawcze\*.***

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Prawo zamówień publicznych.

*(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 Prawo zamówień publicznych, podjąłem następujące środki naprawcze:

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

**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)*

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (miejsce, data) |  | (podpis osoby/ób uprawnionej/ychdo reprezentowania Wykonawcy w przypadku składania ofert w formie pisemnej) |

*\* niepotrzebne skreślić*