**PAŃSTWOWA UCZELNIA ZAWODOWA**

**im. Ignacego Mościckiego   
w CIECHANOWIE**

**ul. Gabriela Narutowicza 9, 06-400 Ciechanów  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Nr sprawy: KAI.262.29.2020 Załącznik Nr 3 do SIWZ*

*……………………………………………….  
 nazwa i dokładny adres Wykonawcy*

*………………………………………………  
 miejscowość i data*

**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.: „Przebudowa pokoi mieszkalnych z węzłami sanitarnymi w DS”**

oświadczam, co następuje:

Ja/My

.........................................................................................................................................................................

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

*(imię i nazwisko osób/y upoważnionych/ej do reprezentacji Wykonawcy)*

reprezentując Wykonawcę (wymienić nazwę i siedzibę Wykonawcy):

.........................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................

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

*(dopuszczalny czytelny odcisk pieczęci)*

1. **INFORMACJE WYKONAWCY DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu dotyczące posiadania zdolności technicznej lub zawodowej, dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia oraz sytuacji ekonomicznej lub finansowej, określone przez Zamawiającego w Części VI Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

*(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu [SIWZ], w której określono warunki udziału w postępowaniu)*

…………….…………. dnia ……………. 2021 r.

*(miejscowość)* …………………………………………

*(podpis)*

1. **INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Części VI Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia,

*(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu [SIWZ], w której określono warunki udziału w postępowaniu)*

polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów w następującym zakresie:

1. ……………………………………………………………………………………………………………
2. …………………………………………………………………….………………………………...……
3. …………………………………………………………………….……………………………...………

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………….……………. dnia …………2021 r. ……………………………………..

*(miejscowość)*  *(podpis)*

1. **OŚWIADCZENIA WYKONAWCY DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA :**
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp.

[UWAGA: *zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział wykluczenie Wykonawcy z postępowania na podstawie ww. przepisu*]

……………….….…….*,* dnia ………….2021 r.

*(miejscowość)*

…………………………………………

*(podpis)*

1. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie   
   art. …...… ustawy Pzp.

*(****jeżeli dotyczy*** *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, 5, 6, 7 i 8 ustawy Pzp* ***w przeciwnym wypadku przekreślić poniższą treść****).*

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

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

……………….….……. dnia …………. 2021 r.   
 *(miejscowość)*

…………………………………………

*(podpis)*

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

**(*jeżeli nie dotyczy przekreślić poniższą treść)***

Oświadczam, że w stosunku do następujących podmiotów, na których zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

1. …………………………………………………………………….………………………………..…
2. …………………………………………………………………….………………………………..…
3. …………………………………………………………………….………………………………..…
4. …………………………………………………………………….………………………………..…

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

……………….….……. dnia …………. 2021 r.

*(miejscowość)*

…………………………………………

*(podpis)*

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

*UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy Zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp*

*(****jeżeli nie dotyczy przekreślić poniższą treść****)*

Oświadczam, że w stosunku do następujących podmiotów, będących podwykonawcami tj.:

1. …………………………………………………………………….……………………………….…
2. …………………………………………………………………….……………………………….…
3. …………………………………………………………………….……………………………….…  
    *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

……………….….……. dnia …………. 2021 r.   
 *(miejscowość)*

…………………………………………

*(podpis)*

1. **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.

……………….….……. dnia …………. 2021 r.   
 *(miejscowość)*

…………………………………………

*(podpis)*