#### **Załącznik nr 3 do SIWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| ***WYKONAWCA:****………………………………………………………………..**Pełna nazwa/firma**…………………………………………………………………**Adres**w zależności od podmiotu: NIP/……..……………………….**REGON:…………………………………..* | ***ZAMAWIAJĄCY:***Urząd Statystyczny w Szczecinieul. Jana Matejki 2270-530 Szczecin |

**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.: „**Dostawa sprzętu informatycznego do Urzędu Statystycznego w Szczecinie, ul. Jana Matejki 22.”**

prowadzonego przez Urząd Statystyczny w Szczecinie w trybie przetargu nieograniczonego 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, z zastrzeżeniem pkt 3.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy PZP, z zastrzeżeniem pkt 3.
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 pkt 1 ustawy PZP).*

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………

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

 dnia

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

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

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

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

 dnia

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami:

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

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

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

 dnia

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

**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

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy