**Załącznik Nr 3 do SWZ – Oświadczenie o braku podstaw wykluczenia**

**Znak sprawy: ZP.272.2.2021**

*Dokument należy wypełnić i podpisać podpisem kwalifikowanym lub zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/y upoważnione do reprezentowania Wykonawcy*

|  |
| --- |
| **Zamawiający:**  POWIAT STARACHOWICKI  ul. dr Władysława Borkowskiego 4  27-200 Starachowice |

**Wykonawca:**

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

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

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp).**

*W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie, oświadczenie składa każdy z Wykonawców.*

**DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Kompleksowa termomodernizacja budynku dydaktycznego oraz hali sportowej ZSZ nr 3 wraz   
z remontem wewnętrznym budynku hali"**oświadczam, co następuje:

1. **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**
2. Oświadczam, że na dzień składania ofert **podlegam/nie podlegam**\* wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy Pzp

1. Oświadczam, że na dzień składania ofert **podlegam/nie podlegam**\* wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp

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

…………………………………………..

*podpisano elektronicznie*

1. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze :

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

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

…………………………………………..

*podpisano elektronicznie*

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

**Należy wypełnić jeżeli Wykonawcy powołuje się na zasoby podmiotu trzeciego.   
Jeżeli nie pozostawiamy nie wypełnione lub oznaczamy zapisem - nie dotyczy**

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.

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

…………………………………………..

*podpisano elektronicznie*

**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.

…………………………………………..

*podpisano elektronicznie*

\*niepotrzebne skreślić