Załącznik nr 3

……………………………………

(Nazwa i adres Wykonawcy)

Przedmiot zamówienia:

„Przebudowa drogi gminnej Glinno Wielkie – Jarki – I etap”

**OŚWIADCZENIE**

**o braku podstaw do wykluczenia z postępowania**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

**Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego zgodnie z art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r Prawo zamówień publicznych:**

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.

................................, dnia .......................2017 r.

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

(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

**Wypełnić w przypadku zaistnienia przesłanek do wykluczenia:**

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 .......................2017 r.

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

(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

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

**Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego zgodnie z art. 25a ust. 3 pkt. 2 i ust. 5 pkt. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r Prawo zamówień publicznych:**

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.

................................, dnia .......................2017 r.

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

(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

**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.

................................, dnia .......................2017 r.

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

(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

**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 .......................2017 r.

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

(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)