Załącznik nr 3 do SWZ SOI V COVID

……………………….… dn. …………………………2021 r.

*Pieczęć Wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Zamawiający: **Powiat Pińczowski, ul. Zacisze 5, 28-400 Pińczów**

Wykonawca***:*** *………………………………………………………………………………………………………………………………….………*

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/ KRS/CEIDG*

reprezentowany przez: ………………………………………….*………………………….………………………………………………  
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**dostawę środków ochrony indywidualnej V – Covid-19”**

prowadzonego przez Powiat Pińczowski, oświadczam/my, co następuje[[1]](#endnote-1):

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE** **WYKONAWCY:**

1. **Oświadczam/my**, że nie podlegam/my wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 UPZP

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*

*(miejscowość, dnia) (podpis)*

1. **Oświadczam/my,** że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art ........................... UPZP*.* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, podjąłem następujące środki naprawcze:

**…………………………………………………………….**…………………………………………………………………………………………

*(miejscowość, dnia) (podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE** **PODMIOTU,**

**NA KTOREGO ZASOBY POWOŁUJE** **SIĘ WYKONAWCA:**

**Oświadczam/my**, że następujący/e podmiot/y, na którego /ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu (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) (podpis)*

**OŚWIADCZENIE** **DOTYCZĄCE** **PODWYKONAWCY**

**NIEBĘDĄCEGO** **PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE** **SIĘ** **WYKONAWCA:**

**Oświadczam/my**, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/cami (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) (podpis)

**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) (podpis)*

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#endnote-ref-1)