*Załącznik nr 3 do SIWZ*

**Zamawiający:**

Samodzielny Publiczny

Zakład Opieki Zdrowotnej w Wieluniu

ul. Szpitalna 16, 98-300 Wieluń

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej: Ustawa Pzp)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn: **Opracowanie dokumentacji projektowo-kosztorysowej robót budowlanych.** Numer sprawy: **SPZOZ -ZP/2/24/242 /18/2020**

działając w imieniu Wykonawcy:

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

oświadczam co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA**

***INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY***

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 oraz ust. 5 pkt 1 Ustawy Pzp.

........................... , dnia ......-…….-2020 r. ............................................................................

 (miejscowość) (podpisy osób wskazanych w dokumencie uprawniającym

do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. Ustawy *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 oraz ust. 5 Ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 Ustawy podjąłem następujące środki naprawcze (procedura sanacyjna -samooczyszczenie):

..........................., dnia ......-……..-2020 r. ............................................................................

 (miejscowość) (podpisy osób wskazanych w dokumencie uprawniającym

do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo)

***INFORMACJA DOTYCZĄCA PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA***

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 postepowania o udzielenie zamówienia, na podstawie art. 24 ust 1 pkt 13-22 oraz ust. 5 pkt 1 Ustawy Pzp.

..........................., dnia ......-……..-2020 r. ............................................................................

 (miejscowość) (podpisy osób wskazanych w dokumencie uprawniającym

do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

***INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY***

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz ogłoszeniu o zamówieniu.

..........................., dnia ......-……..-2020 r. ............................................................................

 (miejscowość) (podpisy osób wskazanych w dokumencie uprawniającym

do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo)

***INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW***

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz ogłoszeniu o zamówieniu polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

w następującym zakresie:

*(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*

..........................., dnia ......-……..-2020 r. ............................................................................

 (miejscowość) (podpisy osób wskazanych w dokumencie uprawniającym

do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo)

**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 ......-……..-2020 r. ............................................................................

 (miejscowość) (podpisy osób wskazanych w dokumencie uprawniającym

do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo)