**ZP.272.22.2020 Załącznik nr 3 do SIWZ**

Oświadczenie w trybie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp

**Zamawiający:**

Powiat Nowosądecki

ul. Jagiellońska 33, 33-300 Nowy Sącz

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykonawca:**

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa*

*do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane w trybie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**ORAZ PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **na dostawę wyposażenia pracowni szkolnych w obszarze turystyczno - gastronomicznym w szkołach ponadpodstawowych, dla których organem prowadzącym jest Powiat Nowosądecki, w ramach projektu pn.:„Rozwijanie oferty szkół prowadzących kształcenie zawodowe w Powiecie Nowosądeckim” (ZP.272.22.2020)**, prowadzonego przez **Powiat Nowosądecki**, oświadczam, co następuje:

* + 1. **W ZAKRESIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego   
w **pkt 10.I specyfikacji istotnych warunków zamówienia (SIWZ)**

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

……………………………………………………

(podpis)

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w **pkt 10.I specyfikacji istotnych warunków zamówienia (SIWZ)**

polegam na zasobach następującego/-ych podmiotu/-ów:

…………………………………………………………, w następującym zakresie: ……………………………………………………….

…………………………………………………….….., w następującym zakresie: ………….………………………………………….

(wskazać podmiot/-y i określić odpowiedni zakres dla wskazanego/-ych podmiotu/-ów)

**Do oświadczenia dołączam zobowiązanie wskazanego/wskazanych powyżej podmiotów do oddania mi do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia**

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

……………………………………………………

(podpis)

* + 1. **DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

* + 1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

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

……………………………………………………

(podpis)

* + 1. 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 ustawy Pzp)*. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

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

……………………………………………………

(podpis)

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/ów, 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 zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

……………………………………………………

(podpis)

**[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]**

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

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

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

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

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

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

…………………………………………………

(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 …………….….……. r.

……………………………………………………

(podpis)