***Załącznik nr 3 do SIWZ***

**Zamawiający**:

**4 Regionalna Baza Logistyczna**

ul. Pretficza 28, 50-984 Wrocław

**Wykonawca**:

|  |
| --- |
| ………………………...………………… |
| ………………………...………………… |
| ………………………...………………… |

reprezentowany przez:

|  |
| --- |
| ………………………...………………… |
| ………………………...………………… |

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

**Oświadczenie Wykonawcy**

**dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **na dostawy wyposażenia i przyrządów diagnostyczno – pomiarowych do sprzętu łączności, informatyki, WE i geografii wojskowej (nr sprawy: TECH/170/B/2020)** prowadzonego przez: **4 Regionalną Bazę Logistyczną** oświadczam, co następuje:

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 i 14 oraz 16-20 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art.24 ust.8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

|  |
| --- |
| ………………………………………………………………………………………...………………… |
| ………………………………………………………………………………………...………………… |

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| ........................................ | .................................. | .......................................................... |
| */miejscowość/* | */data/* | */czytelny podpis lub podpis z pieczęcią imienną osoby  (osób) uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy /* |