załącznik Nr 3

**OŚWIADCZENIE**

**o braku podstaw do wykluczenia z postępowania o zamówienie publiczne z przyczyn przewidzianych w art. 24a ust.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych w postępowaniu pn.:**

**Dostawa autobusu 17 miejscowego (16 + 1 kierowca) przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych (w tym na wózkach inwalidzkich) do** **Warsztatów Terapii Zajęciowej Caritas Diecezji Rzeszowskiej w Różance**

**Nazwa i adres Wykonawcy :**

**Imię i nazwisko osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli :**

|  |
| --- |
|  |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą j/w,prowadzonego przez Caritas Diecezji Rzeszowskiejw trybie przetargu nieograniczonego oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZACE WYKONAWCY:**

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 ustawy Pzp.

Data....................... ……………………………………………………

 *(pieczęć i podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

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: …………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Data....................... …………………………………………………….

 *(pieczęć i podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasobypowołuję 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.

Data....................... …………………………………………………….

 *(pieczęć i podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

 *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/tów, 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.

Data....................... …………………………………………………….

 *(pieczęć i podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

**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.

Data....................... …………………………………………………….

 *(pieczęć i podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)*