**Załącznik nr 3 do SIWZ – nr postępowania KZP.271.3.18.2020**

………………………………………………

 (pieczątka wykonawcy)

**O Ś W I A D C Z E N I E**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.
Prawo zamówień publicznych /Pzp/
(Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 ze zm.)

dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania pn. **Odbiór i transport odpadów komunalnych z terenu Gminy Ełk**

**Oświadczenie dotyczące wykonawcy:**

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

…………………………..., data………………….. ……………………..……………………………

*miejscowość pieczęć podpis (-y) osoby (osób) uprawnionej (-ych)*

*do reprezentowania wykonawcy*

\* Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art………………ustawy Pzp (*podać podstawę wykluczenia mającą zastosowanie spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 ustawy Pzp).*

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

…………………………………………………………………………………………………

…………………………..., data………………….. ……………………..……………………………

*miejscowość pieczęć podpis (-y) osoby (osób) uprawnionej (-ych)*

*do reprezentowania wykonawcy*

\* wypełnić jeżeli dotyczy

**\* 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, NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

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

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………………………..., data………………….. ……………………..……………………………

*miejscowość pieczęć podpis (-y) osoby (osób) uprawnionej (-ych)*

*do reprezentowania wykonawcy*

\* wypełnić jeżeli dotyczy

**\* 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, NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

…………………………………………………………………………………………………

któremu/ym powierzam wykonanie następującej części zamówienia…………………………………………….nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………………………..., data………………….. ……………………..……………………………

*miejscowość pieczęć podpis (-y) osoby (osób) uprawnionej (-ych)*

*do reprezentowania wykonawcy*

\* wypełnić jeżeli dotyczy

**\*Oświadczenie dotyczące podanych informacji:**

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.

…………………………..., data………………….. ……………………..……………………………

*miejscowość pieczęć podpis (-y) osoby (osób) uprawnionej (-ych)*

 *do reprezentowania wykonawcy*