**Załącznik nr 3 do siwz**

**Zamawiający:**
Dom Pomocy Społecznej w Łętowni

Łętownia 353

34-242 Łętownia

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………….

**Oświadczenie wykonawcy**

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

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

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego nr 4/2020 na Zakup i dostawę artykułów spożywczych dla dla Domu Pomocy Społecznej w Łętowni

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE 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 pkt. 1 ustawy Pzp.

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

 ……………………………………………………………..

*(podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych*

*do reprezentacji 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: …………………………………………………………………………………………………………

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

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

 ……………………………………………………..

*(podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych*

*do reprezentacji 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.

Wskazuję, że dokumenty na potwierdzenie złożonego oświadczenia, że nie podlegam wykluczeniu, znajdują się w formie elektronicznej pod następującymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych\*:

* KRS – [https://ems.ms.gov.pl](https://ems.ms.gov.pl/)
* CEIDG – [https://prod.ceidg.gov.pl](https://prod.ceidg.gov.pl/)

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

 ……………………………………………………………..

*(podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych*

*do reprezentacji Wykonawcy)*

\*należy wskazać właściwe