***Załącznik nr 3 do SWZ -*** ***Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu***

**Numer sprawy: CKZiU.26.1.2021.**

**Wykonawca:**

……………………………………………………………………………...

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………..........

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

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

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

**DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**ORAZ SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Kompleksowa dostawa gazu ziemnego do celów grzewczych do budynków Centrum Kształcenia Zawodowego   
i Ustawicznego w Nowej Wsi”,** prowadzonego przez **Centrum Kształcenia Zawodowego   
i Ustawicznego w Nowej Wsi, Nowa Wieś 70A, 05-660 Warka** oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4, 5 i 7 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w Rozdziale VIII ust. 2 SWZ.

*(podpis, miejscowość, data)*

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. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 lub art. 109 ust.1 pkt 4, 5 i 7 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art.110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

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

*(podpis, miejscowość, data)*

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBACH POLEGA WYKONAWCA**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego Rozdziale VIII ust. 2 SWZ. polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

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

(podać pełną nazwę, adres oraz w zależności od podmiotu NIP/Pesel; KRS/CEiDG) w następującym zakresie:

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

(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)

Wskazany/e podmiot/y nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

*(podpis, miejscowość, data)*

**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.

*(podpis, miejscowość, data)*