**Załącznik Nr 3**

**Wykonawca:**

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

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

reprezentowany przez:

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

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

**Oświadczenie wykonawcy**

**dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu i przesłanek wykluczenia z postępowania**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Świadczenie usług opiekuńczych
w miejscu zamieszkania klientów Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Karlinie w roku 2019”**

oświadczam, co następuje:

**CZ I. DOTYCZĄCA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu.

**Miejscowość: ................................................, data: ….........2019r.**

 . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 ***podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)***

 ***do reprezentowania wykonawcy***

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu polegam na zasobach następującego/ch podmiotu/ów:

.................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. w następującym zakresie: ................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

**Miejscowość: ................................................, data: ….........2019r.**

 . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 ***podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)***

 ***do reprezentowania 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.

**Miejscowość: ................................................, data: ….........2019r.**

 . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 ***podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)***

 ***do reprezentowania wykonawcy***

**CZ. II. DOTYCZĄCA PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy z dnia
29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp).

2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 i 2 ustawy Pzp.

**Miejscowość: ................................................, data: ….........2019r.**

 . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 ***podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)***

 ***do reprezentowania 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 pkt 1 i 2 ustawy Pzp).*Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

**Miejscowość: ................................................, data: ….........2019r.**

 . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 ***podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)***

 ***do reprezentowania wykonawcy***

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

Oświadczam/y, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/ów, na którego/których zasoby powołuję 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.

**Miejscowość: ................................................, data: ….........2019r.**

 . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 ***podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)***

 ***do reprezentowania wykonawcy***

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘWYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/ów 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.

**Miejscowość: ................................................, data: ….........2019r.**

 . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 ***podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)***

 ***do reprezentowania 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.

**Miejscowość: ................................................, data: ….........2019r.**

 . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 ***podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)***

 ***do reprezentowania wykonawcy***