**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**Zamawiający:**Zespół Szkół Centrum KształceniaRolniczego w Karolewie11- 400 Kętrzyn, Karolewo 12NIP: 742-000-04-24

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a 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 pn: **„Sukcesywna dostawa oleju napędowego, benzyny bezołowiowej PB-95 i oleju opałowego dla ZSCKR w Karolewie”** prowadzonego przez Zespół Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego w Karolewie*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Osoby upoważnione do podpisania oferty w imieniu Wykonawcy** | | | |
| Imię i Nazwisko | | Data | Czytelny podpis |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

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:

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Osoby upoważnione do podpisania oferty w imieniu Wykonawcy** | | | |
| Imię i Nazwisko | | Data | Czytelny podpis |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

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

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………………….……………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Osoby upoważnione do podpisania oferty w imieniu Wykonawcy** | | | |
| Imię i Nazwisko | | Data | Czytelny podpis |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

*[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 następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania   
o udzielenie zamówienia.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Osoby upoważnione do podpisania oferty w imieniu Wykonawcy** | | | |
| Imię i Nazwisko | | Data | Czytelny podpis |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

**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.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Osoby upoważnione do podpisania oferty w imieniu Wykonawcy** | | | |
| Imię i Nazwisko | | Data | Czytelny podpis |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |