Załącznik nr 3 do SIWZ

Wykonawca:

Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

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

reprezentowany przez:

Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Przygotowanie ekspertyzy w zakresie określenia rozwiązań poprawiających bezpieczeństwo na skrzyżowaniach linii kolejowych oraz bocznic kolejowych z drogami publicznymi (przejazdach kolejowo-drogowych)”, prowadzonego przez Urząd Transportu Kolejowego, oświadczam co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2017 r. poz. 1579) dalej jako „p.z.p.”.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1,5,6,7 p.z.p.

|  |  |
| --- | --- |
| ...................................................(miejscowość, data) | ………………….……………………………………………………………………(podpis z pieczątką imienną, lub podpis czytelny osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy) |

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. p.z.p. *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 p.z.p.)*. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 p.z.p. podjąłem następujące środki naprawcze:

Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

|  |  |
| --- | --- |
| ...................................................(miejscowość, data) | ………………….……………………………………………………………………(podpis z pieczątką imienną, lub podpis czytelny osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy) |

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

Oświadczam, że niżej wymienione podmioty, na których zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

1. Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/ KRS/CEiDG)*.
2. Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

|  |  |
| --- | --- |
| ...................................................(miejscowość, data) | ………………….……………………………………………………………………(podpis z pieczątką imienną, lub podpis czytelny osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy) |

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

Oświadczam, że niżej wymienione podmioty, będące podwykonawcami nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia:

1. Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/ KRS/CEiDG)*.
2. Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

|  |  |
| --- | --- |
| ...................................................(miejscowość, data) | ………………….……………………………………………………………………(podpis z pieczątką imienną, lub podpis czytelny osoby uprawnionej 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) | ………………….……………………………………………………………………(podpis z pieczątką imienną, lub podpis czytelny osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy) |