|  |
| --- |
| **Załącznik 3.1. do SIWZ** |
| **Uwaga: Składa każdy wykonawca wraz z ofertą** |

|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć Wykonawcy | **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  **składane na podstawie art. 25a ust. 1 p.z.p. o braku podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu** |

|  |
| --- |
| Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na: |
| **"Przebudowa dachu na budynku Filii Przychodni Rejonowej w Ropczycach – Niedźwiada 10"** |
| prowadzonym przez Powiat Ropczycko - Sędziszowski |
| oświadczam, co następuje: |
| **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:** |
| 1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 p.z.p. |
| 2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 p.z.p. |
| ………………. dnia ………….. 2017 r. |
| .............................................................. |
| *(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)* |
| 3. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ................................... P.z.p[[1]](#footnote-1). *(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. ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: |
| ………………………………………………………………………………………………………… |
| ………………….. dnia ……………2017 r. |
| .............................................................. |
| *(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)* |
| **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU,  NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA[[2]](#footnote-2):** |
| Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, 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 zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia. |
| ………………………. dnia ……………. 2017 r. |
| .............................................................. |
| *(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)* |
| **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. |
| …………………….. dnia ……….. 2017 r. |
| .............................................................. |
| *(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)* |

1. Wypełnić tylko wówczas, gdy w stosunku do wykonawcy występują takie podstawy. W przeciwnym przypadku pozostawić nie wypełnione lub przekreślić. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wypełnić tylko wówczas, gdy wykonawca korzysta z takich zasobów. W przeciwnym przypadku pozostawić niewypełnione lub przekreślić. [↑](#footnote-ref-2)