**Załącznik nr 3 do SIWZ**

*................................................*

*Nazwa lub pieczęć* *Wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA ORAZ SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.).

**Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na ,,Usługi transportu pacjentów DSK UCK WUM i usługi transportu pacjentów UCK WUM (DSK, CSK, SK DJ)” (postępowanie nr DZP.262.199.2019).**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:**

**oświadczam(y) że:**

1. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt ---- ustawy Pzp.

[UWAGA: *zastosować tylko wtedy, gdy Zamawiający przewidział w SIWZ wykluczenie Wykonawcy   
z postępowania na podstawie ww. przepisu*]

1. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ………...… ustawy Pzp.

*(****jeżeli dotyczy:*** *podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt 1, 2, 4, 5, 6, 7 i 8 ustawy Pzp* ***w przeciwnym wypadku przekreślić poniższą treść****).*

1. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

……………….….……. dnia …………. 2019 r.   
*(miejscowość)*

……………………………………..…………………

*(podpis*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego   
   w Rozdziale V ust. 1 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

……………….….……. dnia …………. 2019 r.

(miejscowość)

……………………………………..…………………

(podpis

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

1. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Części V ust. 1 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia,

*(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu [SIWZ], w której określono warunki udziału w postępowaniu)*

polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów w następującym zakresie:

1. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………….
2. …………………………………………………………………….………………………………...…………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……….……..….
3. …………………………………………………………………….……………………………...……..……………………………………………………………………………………….………..…………………………………………………………………………

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

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

(jeżeli nie dotyczy przekreślić poniższą treść)

1. Oświadczam, że w stosunku do następujących podmiotów, na 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

…………….…………. dnia ……………. 2019 r.

*(miejscowość)* …………………………………………

*(podpis)*