Załącznik nr 3 do Zapytania Ofertowego

Nr 11/2020/KKZ-ZS1 z dnia 16.08.2020 r.

**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**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

w trybie zapytania ofertowego na

**Dostawę książek na Kurs – Język angielski dla uczestników projektu pt.: „Konarski kwitnie zawodowo!” realizowanego w ramach RPO Województwa Świętokrzyskiego współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego.**

**Wykonawca:**

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

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

*(nazwa /firma i dokładny adres Wykonawcy* *NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

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

**oświadczam, co następuje:**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie **art. 24 ust 1 pkt 12-23 i ust. 5** ustawy Pzp.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***data*** | ***Imię i nazwisko osób/osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy*** | ***podpis osób/osoby uprawnionej 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 ustawy Pzp).*

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***data*** | ***Imię i nazwisko osób/osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy*** | ***podpis osób/osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy*** |
|  |  |  |

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/ów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, tj.:

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

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

*(podać pełną nazwę/firmę, adres)*

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***data*** | ***Imię i nazwisko osób/osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy*** | ***podpis osób/osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy*** |
|  |  |  |

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

(Zastosować tylko wtedy, gdy Zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp)

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/ów, będącego/ych podwykonawcą/ami, tj.:

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

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

*(podać pełną nazwę/firmę, adres)*

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***data*** | ***Imię i nazwisko osób/osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy*** | ***podpis osób/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.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***data*** | ***Imię i nazwisko osób/osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy*** | ***podpis osób/osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy*** |
|  |  |  |