*Załącznik nr 3 do SIWZ*

***Wykonawca:***

 ***Zamawiający:***

Powiat Łomżyński

 ul. Szosa Zambrowska 1/27

 *18-400 Łomża*

***OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTEPOWANIU***

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.  **„Kompleksowa termomodernizacja budynku Starostwa Powiatowego w Łomży (budynek A, B i C) z wykorzystaniem OZE ”** Numer sprawy: ORiK.272.2.2017, prowadzonego przez Powiat Łomżyński, oświadczam co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

1. nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych,

2. nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 pkt od 12 do 23 ustawy Prawo zamówień publicznych,

3. spełniamy warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego określone przez zamawiającego (jeżeli zostały określone).

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

 .................................................................................

*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych
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 pkt 1 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

…………………………………………………………………………………………………………………

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

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

 .................................................................................

 *podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych*

*do reprezentowania wykonawcy*

*\* wypełnić, jeżeli dotyczy*

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

1. 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.
2. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Rozdziale V 5 ppkt 2) SIWZ „Warunki udziału w postępowaniu oraz podstawy wykluczenia z postępowania”, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ..………………………………………………………,

w następującym zakresie: ……………………………………………………………………….

 *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

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

 ..........................................................................................

*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy*

*\* wypełnić, jeżeli dotyczy*

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności
od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), któremu/ym powierzam wykonanie następującej części zamówienia: ………………………………………………………………………………… nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

 ..........................................................................................

*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy*

*\* wypełnić, jeżeli dotyczy*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

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

 ..........................................................................................

*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy*