**Załącznik nr 3 do SIWZ**

 **Wykonawca:**

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

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

*(imię i nazwisko/pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

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

*(imię, nazwisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa p.z.p.),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Działania związane z utrzymaniem i pielęgnacją starych odmian drzew owocowych Magurskiego Parku Narodowego”,** **nr ref. ZP-370-3-3/20** prowadzonego przez Magurski Park Narodowy z siedzibą w Krempnej*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam(-y), że nie podlegam(-y) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12)-23) oraz art. 24 ust. 5 pkt 1) ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz.1843).

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

 *(podpis)*

Oświadczam(-y), że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ………..……. ustawy P.z.p. *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 12-23 lub art. 24 ust.*5 pkt 1) p.z.*p.).* Jednocześnie oświadczam (-y), że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy p.z.p. podjąłem/- liśmy następujące środki naprawcze:

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

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

 *(podpis)*

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

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e Podwykonawcą/ami: …………………………………………………………………….……………………………………………………………………  *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

 *(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam(-y), 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),* dnia ………….……. r. …………………………………………

 *(podpis)*