Załącznik nr 3

**Oświadczenie wykonawcy o niepodleganiu wykluczeniu**

**oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

|  |
| --- |
| Nazwa wykonawcy...............................................................................................................................  Adres wykonawcy.................................................................................................................................  NIP/PESEL.................................................. KRS/CEiDG\* ................................................................  *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP,PESEL KRS/CEiDG)* |
| Oświadczam, że nie później niż na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy i art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy oraz spełniam warunek udziału w postępowaniu dotyczący kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, który został określony w pkt. III. 1 lit. b siwz.  **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**  Oświadczam, że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne na dzień składania ofert i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.  Wskazuję, że dokumenty na potwierdzenie złożonego oświadczenia, że nie podlegam wykluczeniu, znajdują się w formie elektronicznej pod następującymi adresami internetowych ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych\*:   |  |  | | --- | --- | |  | KRS - <https://ems.ms.gov.pl> – dotyczący Wykonawcy/dotyczący podmiotu, na którego zasoby powołuje się Wykonawca \* | |  | | |  | CEiDG - <https://prod.ceidg.gov.pl> – dotyczący Wykonawcy/dotyczący podmiotu, na którego zasoby powołuje się Wykonawca\* |   *\*należy wskazać właściwe*   |  |  | | --- | --- | | Czy Wykonawca figuruje w rejestrze operatorów pocztowych prowadzonym przez Prezesa Urzędu Komunikacji Elektronicznej? | [TAK]  [NIE] | | Jeżeli tak, to proszę wskazać numer z rejestru operatorów pocztowych | ……………………………………………….. |   Uwaga: Wykonawca wskazuje właściwą odpowiedź poprzez skreślenie odpowiedzi nieprawidłowej;  *...............................................*  *(miejsce, data) ..........................................................*  *(podpis/podpisy osoby/osób uprawnionych/upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)* |