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)* |