***Załącznik Nr 3 do SWZ***

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

o niepodleganiu wykluczeniu, spełnianiu warunków udziału w postępowaniu lub kryteriów selekcji, w zakresie wskazanym przez Zamawiającego

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.

Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U.2019.2019 ze zm.), dalej zwaną „Pzp”

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego

w trybie podstawowym bez negocjacji

**na Roboty budowlane polegające na**

 **„Remont pomieszczeń w budynku Powiatowego Urzędu Pracy w Sochaczewie”**

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 Pzp.

2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 Pzp.

(WYPEŁNIĆ JEŻELI DOTYCZY) Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ………..…………….…… Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art.108 ust.1 pkt.1, 2, 5 lub 6 ustawy Pzp).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 Pzp podjąłem następujące środki naprawcze……………………………………………………………… ……………………………………………………….……………..………………………………........

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

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

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Ogłoszeniu o zamówieniu oraz w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

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.

*......................................... , dnia ..........................*

*Podpis (imię, nazwisko)…………………………………….…………...*