***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**

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

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Przeprowadzenie kursów zawodowych dla uczniów Centrum Kształcenia Zawodowego
i Ustawicznego w Będzinie.”**

**CZĘŚĆ** ………………………….…………………………………………………………………………………………………………

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

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

prowadzonego przez Powiat Będziński ul. Jana Sączewskiego 6, 42-500 Będzin NIP 6252431062 Odbiorca: **Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego ul. 11 Listopada 3, 42-500 Będzin**

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

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

….………………………..*,* dnia ……………..…. r. ……..…………………………………..……………………………………………

 (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

1. 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. 108 ust. 1 pkt 1,2,5 i 6)*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze (procedura sanacyjna – samooczyszczenie): …………………………..……………………………………………………………………………………

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

….………………………..*,* dnia ……………..…. r. ……..…………………………………..……………………………………………

 (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, 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 podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia w zakresie wskazanym w SWZ.

….………………………..*,* dnia ……………..…. r. ……..…………………………………..……………………………………………

 (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**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 ……………..…. r. ……..…………………………………..……………………………………………

 (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)