**ZAŁĄCZNIK Nr 3 do SIWZ – oświadczenie**

(w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia niniejszy druk należy wypełnić i złożyć oddzielnie dla każdego z Wykonawców)

**Znak postępowania: RRI.271.1.20.2020.PD**

………………………….

*(nazwa, imię i nazwisko, adres lub pieczęć firmowa Wykonawcy)*

**Oświadczenie**

**o braku podstaw do wykluczenia**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie **„Nowa odsłona Gminy Borki - Rewitalizacja. Zagospodarowanie drzewostanu i zieleni w m. Wola Osowińska (III etap)”**ja, niżej podpisany (imię i nazwisko) …………………………………….…………………………………………………………….

reprezentując firmę ......................................................................................................................

jako upoważniony na piśmie lub wpisany w odpowiednich dokumentach rejestrowych, w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy, oświadczam, że:

*1. na dzień składania ofert* ***nie podlegamy*** *wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12–23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych ( Dz.U. z 2019r., poz. 1843 z późn. zm.).*

(miejscowość), dnia ................r.

...........................................................................................

podpis osoby /osób uprawnionej/ych do reprezentowania wykonawcy

*Oświadczam, że na dzień składania ofert* ***zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia*** *z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13–14, 16–20 Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………*

(miejscowość), dnia ................r.

...........................................................................................

podpis osoby /osób uprawnionej/ych 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 na dzień składania ofert.*

(miejscowość), dnia ................r.

...........................................................................................

podpis osoby /osób uprawnionej/ych do reprezentowania wykonawcy

**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.**

(miejscowość), dnia ................r.

...........................................................................................

podpis osoby /osób uprawnionej/ych do reprezentowania wykonawcy