**Załącznik nr 3 do SWZ**

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

 *(nazwa Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE**

**WYKONAWCY \***

*LUB*

**PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA \***

**\****Należy wybrać jedną z ww opcji - niepotrzebne skreślić*

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

 **„Dowóz ucznia niepełnosprawnego poruszającego się na wózku inwalidzkim do Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego dla Niesłyszących i Słabosłyszących na terenie Miasta Racibórz”.**

prowadzonego przez Gminę Kuźnia Raciborskaoświadczam, co następuje:

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

2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Na potwierdzenie powyższego przedkładam następujące środki dowodowe:

1. …………………………………………………………………………..
2. …………………………………………………………………………..

**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.

***UWAGA:* DOKUMENT SKŁADANY WRAZ Z OFERTĄ**

***Oświadczenie składa się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej - opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej - opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym – przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy.***

**DOKUMENT PODPISUJE ODPOWIEDNIO WYKONAWCA LUB PODMIOT, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA.**