Załącznik nr 3

**Wykonawca:**

**Nazwa** : ....................................................................................................

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

**Adres**:…………………....................................................................................

**REGON**: …………………………………................................................................

**NIP** : ........................................................................................................

**Oświadczenie Wykonawcy**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w formie zapytania ofertowego
**na dostawę wraz z wdrożeniem macierzy dyskowej oraz oprogramowania do backupu danych dla Powiatowego Urzędu Pracy w Choszcznie**, prowadzonego przez Powiatowy Urząd Pracy w Choszcznie, ul. Drawieńska 15, 73-200 Choszczno*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

*……….…….…………………………. ..............................................................................................*

 ( Miejscowość, data) (Wykonawca – podpis i pieczęć)

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. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: *.....................................................................................*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*……….…….…………………………. ..............................................................................................*

 ( Miejscowość, data) (Wykonawca – podpis i pieczęć)

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, 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 zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

*……….…….…………………………. ..............................................................................................*

 ( Miejscowość, data) (Wykonawca – podpis i pieczęć)

**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.

*……….…….…………………………. ..............................................................................................*

 ( Miejscowość, data) (Wykonawca – podpis i pieczęć)