**Załącznik nr 3 do SIWZ**

|  |
| --- |
| Nazwa i adres (pieczęć) Wykonawcy |

**Oświadczenie wykonawcy**

**dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**Świadczenie usług pocztowych dla Powiatowego Urzędu Pracy w Poznaniu**

prowadzonego przez Powiatowy Urząd Pracy w Poznaniuoświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam/my, że nie podlegam/my wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam/my, że nie podlegam/my wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust. 5 ustawy Pzp. .

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

 …………………………………………

 (podpis osób uprawnionych do reprezentowania

 Wykonawcy lub pełnomocnika)

Oświadczam/my, że zachodzą w stosunku do mnie/do nas 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 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).*

Jednocześnie oświadczam/my, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem/podjeliśmy następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………………………………………………………………..

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

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

 …………………………………………

 (podpis osób uprawnionych do reprezentowania

 Wykonawcy lub pełnomocnika)

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

Oświadczam/my, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się/ powołujemy 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),dnia …………………. r.

 …………………………………………

 (podpis osób uprawnionych do reprezentowania

 Wykonawcy lub pełnomocnika)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(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),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

 (podpis osób uprawnionych do reprezentowania

 Wykonawcy lub pełnomocnika)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam/my, 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 osób uprawnionych do reprezentowania

 Wykonawcy lub pełnomocnika)