**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**Wykonawca:**

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

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od*

*podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

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

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Zamawiający: Dom Pomocy Społecznej „Kalina” w Lublinie**

**Adres: Kalinowszczyzna 84, 20-201 Lublin**

**Adres do korespondencji: Kalinowszczyzna 84, 20-201 Lublin**

dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:

**Dostawę samochodu dostosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych dla Domu Pomocy Społecznej „Kalina” w Lublinie**

**Oświadczenie wykonawcy**

składane na podstawie art. 25 a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2016 r. Poz. 1020), na potrzeby w/w postępowania prowadzonego przez DPS „Kalina” w Lublinie

**I. DOTYCZACE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

Oświadczam, co następuje:

|  |
| --- |
| **INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:** |

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w pkt 5.1 SIWZ.

...............................*(miejscowość), dnia ...........................r. ......................................(podpis)*

|  |
| --- |
| **INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW** |

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w pkt 5.1 SIWZ, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

1) ........................................................................................................................................

*(wskazać podmiot)*

w następującym zakresie: ......................................................................................................

*(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*

...............................*(miejscowość), dnia ..........................r. ...................................... (podpis)*

|  |
| --- |
| **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), dnia ...........................r. .......................................(podpis)*

**II. DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Oświadczam co następuje:

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:** |

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

2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

.............................*(miejscowość), dnia ...........................r. .........................................(podpis)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art.......................ustawy Prawo zamówień publicznych *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych)*. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych podjąłem następujące środki naprawcze:

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

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

(Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):

.............................*(miejscowość), dnia ...........................r. ...........................................(podpis)*

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

Oświadczam, że następujący podmiot, na którego zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu:

1) .......................................................................................................................................

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

.............................*(miejscowość), dnia ..........................r. ...................................... (podpis)*

|  |
| --- |
| **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), dnia ..........................r. ............................................(podpis)*