

### Załącznik nr 3 do SIWZ

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (dalej: Ustawa)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą: **Zakup systemu zasilania awaryjnego (UPS) na potrzeby projektu pn.: „Śląskie Digitarium. Digitalizacja i udostępnianie zasobów instytucji kultury województwa śląskiego”, znak postępowania DDB.201.22.2020**,działając w imieniu Wykonawcy:

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

Oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
art. 24 ust 1 pkt 12-23 i art. 24 ust. 5 pkt 1 Ustawy.

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

*(data)*

*(podpis Wykonawcy / osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

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

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

*(data)*

*(podpis Wykonawcy / osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

**INFORMACJA DOTYCZĄCA 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 postepowania o udzielenie zamówienia, na podstawie art. 24 ust 1 pkt 13-22 i art. 24 ust. 5 pkt 1 Ustawy.

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

*(data)*

*(podpis Wykonawcy / osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW**

**UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz ogłoszeniu o zamówieniu.

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

*(data)*

*(podpis Wykonawcy / osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz ogłoszeniu o zamówieniu polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

w następującym zakresie:

*(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*

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

*(data)*

*(podpis Wykonawcy / osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

**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.

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

*(data)*

*(podpis Wykonawcy / osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

### 