## Załącznik nr 3 do Ogłoszenia

# OŚWIADCZENIE1)

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego dla zadania pn.:

***Świadczenie usług medycznych obejmujących badania osób zatrzymanych dla potrzeb Komendy Powiatowej Policji w Żninie oraz innych jednostek***

***woj. kujawsko-pomorskiego.***

Ja (imię i nazwisko)...................................................................................................................................

reprezentując wykonawcę (pełna nazwa) .................................................................................................

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

jako (np. właściciel, prokurent, pełnomocnik)...........................................................................................

1. **Oświadczam,** że na dzień składania ofert:
2. **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust.1 pkt. 12-23 ustawy,
3. 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).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 podjąłem następujące środki naprawcze (wypełnić jeżeli dotyczy): ……………………..

……………………………………………………………………………………………….

1. 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 przedstawieniu informacji.
2. ***W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie niniejsze oświadczenie „własne” powinno być złożone przez każdego z wykonawców (każdego członka konsorcjum, każdego wspólnika spółki cywilnej) w zakresie, w którym każdy z tych wykonawców wskazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu i brak podstaw do wykluczenia.***