Załącznik nr 3 do SIWZ

 **21WOG-SZP.2712.7.2020**

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

(nazwa lub pieczęć Wykonawcy)

**Oświadczenie Wykonawcy**

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

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

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na:

**USŁUGĘ CZYSZCZENIA SEPARATORÓW I ODTŁUSZCZOWNIKÓW
W LATACH 2020-2021.**

 **(POSTĘPOWANIE NR 7/SZP/2020)**

1. **DOTYCZY SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**
2. **INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY: NIE DOTYCZY**

**~~Nazwa Wykonawcy:~~** ~~………………………………………………………………………~~

**~~Adres (siedziba) Wykonawcy:~~** ~~……………………………………………………………~~

~~……………………………………………………………………………………………….~~

~~Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez
Zamawiającego w Rozdziale V ust. 2 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia\*~~

~~\*Uwaga~~

~~Dotyczy części zamówienia, na którą Wykonawca składa ofertę, a dla Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w zakresie, o którym mowa
w art. 25a ust. 6 ustawy Pzp.~~

1. **INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**: NIE DOTYCZY

~~Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Rozdziale V ust. 2 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów\*:~~

1. **~~Nazwa podmiotu:~~** ~~………………….…………………………………………~~

**~~Adres (siedziba) podmiotu:~~** ~~………………………………………………………~~

~~…..………………………………………………………………………………….~~

**~~Zakres udostępnionych zasobów:~~** ~~………………………………………………..~~

~~……………………….……………………………………………………………..~~

*~~(wskazać odpowiedni zakres zasobów – np. zdolność techniczna lub zawodowa).~~*

1. **~~Nazwa podmiotu:~~** ~~………………….…………………………………………~~

**~~Adres (siedziba) podmiotu:~~** ~~………………………………………………………~~

~~…..………………………………………………………………………………….~~

**~~Zakres udostępnionych zasobów:~~** ~~………………………………………………..~~

~~……………………….……………………………………………………………..~~

*~~(wskazać odpowiedni zakres zasobów – np. zdolność techniczna lub zawodowa).~~*

~~\*Uwaga~~

~~Wymienić wszystkie inne podmioty i dla każdego odrębnie wymienić zasoby, które udostępnia on Wykonawcy.~~

~~O ile Wykonawca nie korzysta z zasobów innych podmiotów - niepotrzebne skreślić; brak skreślenia i niewypełnienie pola oznaczać będzie, że Wykonawca nie korzysta z zasobów innych podmiotów.~~

1. **DOTYCZY BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA**
2. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

**Nazwa Wykonawcy:** ………………………………………………………………………

**Adres (siedziba) Wykonawcy:** ……………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………….

1. oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp,
2. oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania w okolicznościach wskazanych przez Zamawiającego w Rozdziale V ust. 3 pkt 2) Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz ogłoszeniu o zamówieniu,
tj. na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1), 2) i 4) ustawy Pzp – wykluczenie dotyczy Wykonawcy:
3. w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. z 2019 r. poz. 243 z późn. zm.) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem Wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 498 z późn. zm.);
4. który w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe,
co podważa jego uczciwość, w szczególności gdy wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał
lub nienależycie wykonał zamówienie, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych;
5. który, z przyczyn leżących po jego stronie, nie wykonał albo nienależycie wykonał w istotnym stopniu wcześniejszą umowę w sprawie zamówienia publicznego lub umowę koncesji, zawartą z Zamawiającym, o którym mowa w art. 3 ust. 1 pkt 1–4 ustawy Pzp, co doprowadziło do rozwiązania umowy
lub zasądzenia odszkodowania.
6. 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 lub art. 24 ust. 5 pkt 1), 2) i 4) ustawy Pzp).***

*\*w przypadku braku przesłanek wykluczenia – wykreślić;*

*brak wykreślenia spowoduje uznanie, że wobec Wykonawcy nie zachodzą przesłanki wykluczenia z postępowania*

1. Jednocześnie oświadczam\*, że w związku z okolicznością wskazaną w ppkt 3), na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………..……………………………………………………………

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

*\*w przypadku braku przesłanek wykluczenia – wykreślić;*

*brak wykreślenia spowoduje uznanie, że wobec Wykonawcy nie zachodzą przesłanki wykluczenia z postępowania*

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZACE PODMIOTU, NA ZASOBY KTÓREGO POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**: NIE DOTYCZY

~~Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu\*, tj.:~~

1. **~~Nazwa podmiotu:~~** ~~………………….…………………………………………~~

**~~Adres (siedziba) podmiotu:~~** ~~………………………………………………………~~

~~…..………………………………………………………………………………….~~

1. **~~Nazwa podmiotu:~~** ~~………………….…………………………………………~~

**~~Adres (siedziba) podmiotu:~~** ~~………………………………………………………~~

~~…..………………………………………………………………………………….~~

~~nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.~~

~~\*Uwaga~~

~~Wymienić wszystkie inne podmioty, na zasoby których powołuje się Zamawiający.~~

~~O ile Wykonawca nie korzysta z zasobów innych podmiotów - niepotrzebne skreślić; brak skreślenia i niewypełnienie pola oznaczać będzie, że Wykonawca nie korzysta z zasobów innych podmiotów.~~

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami\*, tj.:

1. **Nazwa podmiotu:** ………………….…………………………………………

**Adres (siedziba) podmiotu:** ………………………………………………………

…..………………………………………………………………………………….

1. **Nazwa podmiotu:** ………………….…………………………………………

**Adres (siedziba) podmiotu:** ………………………………………………………

…..………………………………………………………………………………….

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

\*Uwaga

Wymienić wszystkie podmioty będące podwykonawcą i jednocześnie podmiotem
nie wymienionym w Części II pkt 2 oświadczenia.

Niepotrzebne skreślić; brak skreślenia i niewypełnienie pola oznaczać będzie, że Wykonawca na etapie składania ofert nie deklaruje udziału podwykonawców w realizacji zamówienia.

**III. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DANYCH WYKONAWCY:**

**Oświadczam, że jako Wykonawca składający ofertę jestem:**

1) Mikroprzedsiębiorstwem: tak/nie\*

2) Małym przedsiębiorstwem: tak/nie\*

3) Średnim przedsiębiorstwem: tak/nie\*

**Uwaga**

Zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.2003, s. 36).

Te informacje są wymagane wyłącznie do wypełnienia ogłoszenia o udzieleniu zamówienia ( do celów statystycznych).

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwo, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

\**niepotrzebne skreślić.*

**IV. 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 i data) | (podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy) |