Załącznik nr 3 do SIWZ

Znak sprawy: CUW.2420.1.2020

……………………………………………….

 (pieczęć Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

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

Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2019 poz. 1843)

**DOTYCZĄCE**

**BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

Nazwa zamówienia.: **Dostawy pomocy dydaktycznych do realizacji zajęć sensorycznych do wskazanych przez Zamawiającego Przedszkoli Publicznych na terenie miasta Opola w ramach realizacji projektu: „Przedszkola dla wszystkich przyjazne 2” w ramach poddziałania 9.1.4 Wsparcie edukacji przedszkolnej w Aglomeracji Opolskiej współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014 – 2020.**, oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że **nie podlegam** wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust. 1 ustawy Pzp.
2. 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 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt 1, 8 ustawy Pzp).*
3. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

1. Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:

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

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

**nie podlega/ją** wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp.

…………….…….,dnia ………….……. r.

…………………………………………..

*czytelny podpis osoby /osób upoważnionych do*

*reprezentowania Wykonawcy bądź podpis i stempel* *imienny*