Załącznik nr 3 do Regulaminu

…………………………………

…………………………………

/nazwa i adres Uczestnika Konkursu/

**OŚWIADCZENIE**

**o braku podstaw wykluczenia z Konkursu**

w postępowaniu konkursowym na:

 ***„Opracowanie modelu quasi-geoidy służącej do przeliczeń wysokości elipsoidalnych do układu PL-EVRF2007-NH”,* o**numerze ref.: **GI-GSOP.2611.4.2021**.

Niniejszym oświadczam (y)\*, że w stosunku do …………………………………

……………………………………………………………………………….……………

/nazwa i adres Uczestnika Konkursu /

1. Nie występują poniższe przesłanki wykluczenia z postępowania:
	1. Uczestnik Konkursu jest osobą fizyczną, którą prawomocnie skazano za przestępstwo:
		1. udziału w zorganizowanej grupie przestępczej albo związku mającym na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego, o którym mowa w art. 258 Kodeksu karnego,
		2. handlu ludźmi, o którym mowa w art. 189a Kodeksu karnego,
		3. o którym mowa w art. 228–230a, art. 250a Kodeksu karnego lub w art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie,
		4. finansowania przestępstwa o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 165a Kodeksu karnego, lub przestępstwo udaremniania lub utrudniania stwierdzenia przestępnego pochodzenia pieniędzy lub ukrywania ich pochodzenia, o którym mowa w art. 299 Kodeksu karnego,
		5. o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 Kodeksu karnego, lub mające na celu popełnienie tego przestępstwa,
		6. powierzenia wykonywania pracy małoletniemu cudzoziemcowi, o którym mowa w art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769),
		7. przeciwko obrotowi gospodarczemu, o których mowa w art. 296–307 Kodeksu karnego, przestępstwo oszustwa, o którym mowa w art. 286 Kodeksu karnego, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów, o których mowa w art. 270–277d Kodeksu karnego, lub przestępstwo skarbowe,
		8. o którym mowa w art. 9 ust. 1 i 3 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej – lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;\*
	2. urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w pkt 1;
	3. wobec wykonawcy wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca odpowiednio przed upływem terminu do składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;
	4. wobec wykonawcy prawomocnie orzeczono zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;
	5. wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji, w szczególności jeżeli należąc do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, chyba że wykażą, że przygotowali te oferty lub wnioski niezależnie od siebie.

2. Występują podstawy wykluczenia, o których mowa w pkt ………. ust. 1 \*) \*\*)

**\* - niepotrzebne skreślić**

**\*\* - jeżeli w stosunku do Wykonawcy występują podstawy wykluczenia wymienione powyżej Wykonawca winien przedłożyć wraz z niniejszym oświadczeniem poświadczone za zgodność z oryginałem dokumenty potwierdzające dokonanie płatności należnych podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłaty należności z tytułu zalegania z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne**

*.......................................*

*(miejscowość, data)*

*..................................................................*

*(podpis i pieczęć Uczestnika Konkursu)*

***\* - niepotrzebne skreślić***