*Załącznik nr 3 do SWZ*

**Zamawiający:  
Komenda Powiatowa Państwowej Straży Pożarnej w Opatowie**

**ul. Kościuszki 39**

**27-500 Opatów**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy/  Wykonawców występujących wspólnie |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| KRS/CEiDG |  |
| Adres Siedziby Wykonawcy |  |
| Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy | *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:**

przystępując do prowadzonego postępowania pn:

**„Dostawa samochodu operacyjnego typu SLRr”**

Oświadczam, że **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7 ustawy PZP.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia na podstawie art. ……. ustawy Pzp *(należy podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia wymienioną w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 lub 6 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7 ustawy Pzp)\*.*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

…………………………………………………………………………………………………………

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego   
w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

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

*kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty* *osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania firmy*