*Załącznik nr 3 do SWZ*

…………….……. (miejscowość), dnia …………………. r.

Wykonawca:

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

reprezentowany przez

…………………………………………………………………

Niżej podpisany (podpisani) na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia pod nazwą „………………….”, prowadzonego przez zamawiającego: Wojewódzki Ośrodek uchu Drogowego w  Katowicach*,* oświadczam (oświadczamy), co następuje:

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 PZP dotyczące podstaw wykluczenia z postępowania**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam (oświadczamy), że wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 108 ust. 1 PZP oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 PZP.

…………..……………………………………….

*(Własnoręczny podpis osoby upoważnionej do  reprezentowania wykonawcy)*

Oświadczam (oświadczamy), że zachodzą w stosunku do wykonawcy podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. PZP*.* Jednocześnie oświadczam (oświadczamy), że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 PZP, wykonawca podjął następujące środki naprawcze:

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

…………………………………….……………..

*(Własnoręczny podpis osoby upoważnionej do  reprezentowania wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam (oświadczmy), 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),* dnia …………………. r.

………….………………………………………..

*(Własnoręczny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawcy)*