***Załącznik nr 3 do SIWZ***

**Zamawiający:**

 Gmina Miejska Chojnów

pl. Zamkowy 1

 59-225 Chojnów

**Wykonawca:**

………………………………………………………

………………………………………………………

 *(pełna nazwa/firma, adres)*

**NIP/PESEL***: ……………………………………………………………*

**REGON***:…………………………………………………………...........*

**KRS/CEiDG***……………………………………………………...…...*

*\* niepotrzebne skreślić*

reprezentowany przez:

………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

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

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp) o braku podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu**

……………………………

 Część I i/lub II

Kategoria przedsiębiorstwa Wykonawcy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa | Zatrudnienie (w jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych) | Obrót/ suma aktywów (w jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych) |
| Mikro przedsiębiorca[ ]  | Mniej niż 10 pracowników | Obrót do 2 mln euro rocznie lub suma aktywów bilansu sporządzonego na koniec na koniec jednego z tych lat do 2 mln euro |
| Mały przedsiębiorca[ ]  | Mniej niż 50 pracowników | Obrót do 10 mln euro lub suma aktywów bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat obrotowych do 10 mln euro |
| Średni przedsiębiorca[ ]  | Mniej niż 250 pracowników | Obrót do 50 mln euro lub suma aktywów bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat obrotowych do 43 mln euro |

\* – zaznaczyć właściwe

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na: **Świadczenie usług dowozu i odwozu uczniów niepełnosprawnych z terenu Chojnowa do placówek oświatowych wraz z zapewnieniem opieki w czasie przejazdu w roku szkolnym 2020/2021, nr OR 271.1.2020 ,**oświadczam, co następuje:

**1. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

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

*miejscowość, data* ...............................................
 *podpis*

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, 16-20ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………………………………………………………..………………………

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

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

*miejscowość, data* ...............................................
 *podpis*

**2. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

*miejscowość, data* ...............................................
 *podpis*

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych Podwykonawcą/am……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

*miejscowość, data* ...............................................
 *podpis*

**4. 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, data* ...............................................
 *podpis*