***Załącznik nr 3 do SIWZ –***

**Wzór oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia**

Znak sprawy: PCPR.ZAP.EFS.222.02.KB.EK.2020

|  |
| --- |
| **WYKONAWCA** |

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

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

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),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest wykonanie usług pn.**:**

**Zorganizowanie i przeprowadzenie kursu/szkolenia zawodowego, dla 10 uczestniczek/uczestników projektu**

**pn. „NIEMOŻLIWE A JEDNAK!”**

składając ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia - **zorganizowanie i przeprowadzenie Kursu/szkolenia zawodowego “PRACOWNIK ADMINISTRACYJNO-BIUROWY Z OBSŁUGĄ RECEPCJI /SEKRETARIATU”**

**Oświadczam, co następuje:**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-22 ustawy Pzp.

|  |  |
| --- | --- |
| *…………………………………………*  *(miejscowość i data)* | *…………………………………..……………………*  *(podpis Wykonawcy*  *lub Pełnomocnika)* |

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……… \*\*

|  |  |
| --- | --- |
| *…………………………………………*  *(miejscowość i data)* | *…………………………………..……………………*  *(podpis Wykonawcy*  *lub Pełnomocnika)* |

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

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, 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 podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-22, ustawy.

|  |  |
| --- | --- |
| *…………………………………………*  *(miejscowość i data)* | *…………………………………..……………………*  *(podpis Wykonawcy*  *lub Pełnomocnika)* |

**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 i data)* | *…………………………………..……………………*  *(podpis Wykonawcy*  *lub Pełnomocnika)* |