**Załącznik nr 3 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 125 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania**

Działając w imieniu (nazwa Wykonawcy) .....................................................................................................

i będąc należycie upoważnionym do jego reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego obejmującego **„Dostawę ambulansu medycznego dla SPZOZ w Choszcznie”**

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy Pzp;

oraz na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.

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. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5, lub art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy Pzp*). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………………………………………………………………………………………

2. podmiotowe środki dowodowe, potwierdzające okoliczności o których mowa w art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, które Zamawiający może uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne to: **KRS/CEIDG**\* dostępne pod adresem

1) **KRS:** https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/index.html \*

2) **CEIDG:** https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx \*

\**Niepotrzebne skreślić*

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.