

Załącznik nr 3
Zamawiający:
Powiat Stalowowolski
ul. Podleśna 15
37-450 Stalowa Wola

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Ja/my niżej podpisani:

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

Działając w imieniu i na rzecz:

.....
.....
(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

Ubiegając się o udzielenie zamówienie publicznego na „Świadczenie usług pocztowych dla Starostwa Powiatowego w Stalowej Woli przy ul. Podleśnej 15”.

Oświadczam/my, że nie podlegam/my wykluczeniu z postępowania w oparciu o przesłanki, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 12-23 Ustawy Pzp.

.....
(miejsowość, dnia)

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

.....
.....

.....
(miejsowość, dnia)

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam/my, 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.

.....
(miejsowość, dnia)

.....
(podpis)