**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**Zamawiający:**

**Muzeum im. A. Kłosińskiego, Rynek 16,**

**32-650 Kęty**

**Tel. (033) 845-31-07 Fax (033) 845-31-07**

[**www.muzeum.kety.pl**](http://www.muzeum.kety.pl)**,**

**e-mail:** [**sekretariat@muzeum.kety.pl**](mailto:sekretariat@muzeum.kety.pl)

**Regon:356785086** **NIP: 549-21-81-089,**

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

*(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 pn.**„****REMONT DACHU I ELEWACJI PÓŁNOCNEJ W MUZEUM IM. ALEKSANDRA KŁOSINSKIEGO W KĘTACH, RYNEK 16”** prowadzonego przez **muzeum im. A. Kłosińskiego, Rynek 16, 32-650 Kęty***,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-22 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postepowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp.

…………….…………………..*,* dnia ………….……. r.

(miejscowość i data)

…………………………………………

(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

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 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze (procedura sanacyjna – samooczyszczenie): …………….………………..…….………………………………………………

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

…………….……………………*,* dnia ………….……. r.

(miejscowość i data)

…………………………………………

(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**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:

1. art. 24 ust. 1 pkt 12-22 ustawy Pzp,
2. art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp.

…………….……………………*,* dnia ………….……. r.

miejscowość i data)

…………………………………………

(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**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.

…………….……………………*,* dnia ………….……. r.

(miejscowość i data)

…………………………………………

(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)