Załącznik nr 3 do SIWZ

Wzór oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu
i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu przez Wykonawcę

**WYKONAWCA:**

 *(w przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać* *nazwy (firmy) oraz dokładne adresy i pozostałe dane wszystkich Wykonawców)*

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa: | …………………………………………………………………….. |
| Siedziba: | …………………………………………………………………….. |
| Numer REGON: | …………………………………………………………………….. |
| Numer NIP: | …………………………………………………………………….. |
| Numer KRS: | …………………………………………………………………….. |

**OŚWIADCZENIE**

Działając zgodnie z art. 25a ust. 1 ustawy dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2019 r., poz. 1843 ze zm. ), zwanej dalej ustawą Pzp, składając ofertę
w postępowaniu w sprawie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:

**„Ubezpieczenie instalacji solarnych, fotowoltaicznych pieców na biomasę zainstalowanych na terenie Gminy Biszcza”**

**1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia
na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-22 oraz ust. 5 pkt. 1 i mogę ubiegać się o udzielenie zamówienia oraz spełniamwarunki określone w art. 22 ust. 1b pkt 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. z 2019 r., poz. 1843 ze zm.), tj.** **posiadam zezwolenie na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej.**

*………………………………………………………………*

*(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z dokumentami rejestrowymi lub wskazanych w pełnomocnictwie)*

*……………………., dnia ………………………………..…..*

*(miejscowość i data)*

**albo** *(złożyć oświadczenie, jeżeli dotyczy)*

**Oświadczamy,** **że** zachodzą w stosunku do reprezentowanego przez nas Wykonawcy 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 pkt. 1 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczamy, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp reprezentowany przez nas Wykonawca podjął następujące środki naprawcze: …........................................................................................................

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

*………………………………………………………………*

*(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy zgodnie
z dokumentami rejestrowymi lub wskazanych w pełnomocnictwie)*

*………………………., dnia ………………………………..…..*

*(miejscowość i data)*

1. **Oświadczamy, że** w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuje się w niniejszym postępowaniu reprezentowany przez nas Wykonawca, tj.: …............................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………. *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG,* ***jeżeli dotyczy****)*

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

*………………………………………………………………*

*(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy zgodnie
z dokumentami rejestrowymi lub wskazanych w pełnomocnictwie)*

*………………………., dnia ………………………………..…..*

*(miejscowość i data)*

1. **Oświadczamy, że reprezentowany przez nas Wykonawca spełnia warunki udziału
w postępowaniu, określone przez Zamawiającego w pkt. 5.1. ppkt 2 lit. a specyfikacji istotnych warunków zamówienia.**

*………………………………………………………………*

*(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy zgodnie
z dokumentami rejestrowymi lub wskazanych w pełnomocnictwie)*

*………………………., dnia ………………………………..…..*

*(miejscowość i data)*

1. **Oświadczamy, że** w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w pkt. 5.1. ppkt 2 specyfikacji istotnych warunków zamówienia reprezentowany przez nas Wykonawca polega na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………………………… w następującym zakresie: …………………………………………………….. *(****złożyć oświadczenie jeżeli dotyczy*** *i wskazać podmiot oraz określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

*…………………………………………………………………*

*(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy zgodnie
 z dokumentami rejestrowymi lub wskazanych w pełnomocnictwie)*

*………………………., dnia ………………………………..…..*

*(miejscowość i data)*

1. **Oświadczamy, 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.**

*………………………………………………………………*

*(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy zgodnie
 z dokumentami rejestrowymi lub wskazanych w pełnomocnictwie)*

*………………………., dnia ………………………………..…..*

*(miejscowość i data)*

Jednocześnie, na potrzeby wykazania bezpośredniej dostępności lub braku dostępności dla Zamawiającego z bezpłatnych elektronicznych baz danych dokumentów potwierdzających brak podstaw do wykluczenia z postępowania reprezentowanego przez nas Wykonawcy i spełniania przez niego warunków zamówienia, określonych przez Zamawiającego, przedstawiamy następujące informacje:

|  |  |
| --- | --- |
| Czy konieczne jest posiadanie określonego zezwolenia, aby mieć możliwość świadczenia usług ubezpieczeniowych (prowadzenia działalności ubezpieczeniowej) w państwie siedziby Wykonawcy? | □ Tak                    □ Nie     ***(zaznaczyć właściwe)***Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie chodzi i wskazać, czy Wykonawca je posiada………………………………………………………….. |
| Czy odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej z bezpłatnych, ogólnodostępnych baz danych, proszę wskazać: | □ Tak                    □ Nie      ***(zaznaczyć właściwe)***(adres internetowy, wydający organ lub urząd, dokładne dane referencyjne dokumentacji)……………………………………………………….. |
| Czy wobec Wykonawcy prowadzone jest postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne |  □ Tak                    □ Nie      ***(zaznaczyć właściwe)*** |
| Jeżeli tak**:**–  Proszę podać szczegółowe informacje:………………………………………..…………..–  Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej.Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej z bezpłatnych, ogólnodostępnych baz danych, proszę wskazać: |    –                     ……    (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):……………………………………………………….. |
| Czy w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy z postępowania w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp (pkt 6.1 ppkt 1 SIWZ), odpis właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, a w przypadku, gdy Wykonawca ma siedzibę poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej - dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę potwierdzające, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości, są dostępne dla Zamawiającego z bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych w formie elektronicznej |   □ Tak                    □ Nie         ***(zaznaczyć właściwe)***Jeżeli tak, proszę wskazać adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji……………………………………………………….. |

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego

………………………………………………………………

*(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z dokumentami rejestrowymi lub wskazanych w pełnomocnictwie)*

………………………., dnia ………………………………..…..

*(miejscowość i data)*

*UWAGA: W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia niniejsze oświadczenie musi być złożone przez każdego Wykonawcę*