|  |  |
| --- | --- |
| ***Nr sprawy: 0601-ILZ.260.39.2020*** | ***Załącznik nr 3 do Ogłoszenie o zamówieniu*** |

|  |
| --- |
| nazwa Wykonawcy |
| adres |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, pn.: „**Usługa ochrony osób i mienia w jednostkach organizacyjnych Izby Administracji Skarbowej w Lublinie”  
 - nr sprawy 0601-ILZ.260.39.2020**, prowadzonego przez Izbę Administracji Skarbowej w Lublinie*,* oświadczam, co następuje:

**I. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie Rozdz. V ust. 2   
   pkt 1)-11) oraz 13) - 14) Ogłoszenia o zamówieniu.
2. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie Rozdz. V ust. 2 pkt 2)-3) i 5)-9) Ogłoszenia o zamówieniu *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w Rozdz. V ust. 2 pkt 2)-3) i 5)-9) Ogłoszenia o zamówieniu).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie Rozdz. V ust. 3podjąłem następujące środki naprawcze:

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

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

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

*Pkt. 2 należy wypełnić w przypadku, gdy zachodzą podstawy do wykluczenia z postępowania. W przypadku braku przesłanek do wykluczenia treść pkt. 2 należy przekreślić.*

**II. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA (DOTYCZY CZĘŚCI V-X):**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, 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 zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

**III. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA (DOTYCZY CZĘŚCI V-X):**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:

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

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

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

**IV. 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, data* |  | *czytelny podpis Wykonawcy* |