Zał. Nr 3 do SIWZ

(pieczęć Wykonawcy i nr tel./faks)

**Wojewódzki Ośrodek Ruchu**

**Drogowego w Chełmie**

**ul. Bieławin 2A**

**22-100 Chełm**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo Zamówień Publicznych

Ja/My niżej podpisany/ni działając w imieniu i na rzecz:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko, nazwa firmy, adres)

zainteresowanej złożeniem oferty na zadanie:

**„Adaptacja pomieszczeń dla potrzeb Biura Obsługi Klienta WORD w Chełmie”**

Oświadczam/y co następuje:

1. Oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

2. \*Oświadczam/y, że zachodzą w stosunku do mnie/nas podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .............. ustawy Pzp.

3. \*Oświadczam/y, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję/my się w niniejszym postępowaniu, tj.:…………………………………………………………………….……................................……

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

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

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

5. Oświadczam/y, 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 ………………… ……………………………………….  
 (podpis, pieczęć)

**\* gdy nie zachodzą nie wpisywać lub wykreślić**