**Załącznik nr 3 do SWZ**

 **Zamawiający:**

 **Gmina Kiełczygłów
 ul. Tysiąclecia 25**

 **98-358 Kiełczygłów**

Wykonawca:

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

*(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. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Pzp)**

**DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Remont drogi wewnętrznej w miejscowości Kolonia Chorzew** prowadzonego przez Gminę Kiełczygłów*,* oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

**Podpis elektroniczny
(kwalifikowany, osobisty lub zaufany) pełnomocnego przedstawiciela Wykonawcy/ów**

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. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 lub 6 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

…………………………………………………………………………………………………

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

…………………………………………………………………………………………………

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 **Podpis elektroniczny
(kwalifikowany, osobisty lub zaufany) pełnomocnego przedstawiciela Wykonawcy/ów**

**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),* dnia …………………. r.

**Podpis elektroniczny
(kwalifikowany, osobisty lub zaufany) pełnomocnego przedstawiciela Wykonawcy/ów**