

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 (t.j. Dz.U. z 2017 r., poz. 1579 ze zm.), składając ofertę w postępowaniu w sprawie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:

**„Ubezpieczenie majątku i innych interesów Gminy Bliżyn wraz z jednostkami organizacyjnymi i instytucjami kultury”**

oświadczamy, że:

- 1) reprezentowany przez nas Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu, określone przez Zamawiającego w SIWZ,
- 2) - reprezentowany przez nas Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12 – 23 ustawy Pzp oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 – 4 ustawy Pzp\* / - w stosunku do reprezentowanego przez nas Wykonawcy zachodzą 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 i art. 25 ust. 5 pkt 1 – 4 ustawy Pzp); jednocześnie oświadczamy, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp, podjęte zostały następujące środki naprawcze:

.....  
.....  
.....\*

\*(niepotrzebne skreślić)

- 3) w stosunku do następującego/-ych podmiotu/-tów, będącego/-ych podwykonawcą/-ami:

..... (podać pełną nazwę (firmę), adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

**Ponadto, przedkładamy następujące informacje odnośnie dostępności dokumentów wymaganych przez Zamawiającego w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia z postępowania:**

<p>Czy konieczne jest posiadanie określonego zezwolenia na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej (lub innego równoważnego uprawnienia) lub posiadanie statusu członkowskiego określonej organizacji, od którego uzależnione jest prawo świadczenia usług ubezpieczeniowych (prowadzenia działalności ubezpieczeniowej) w państwie siedziby Wykonawcy?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak                      <input type="checkbox"/> Nie      <i>(zaznaczyć właściwe)</i>                  Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie chodzi i wskazać, czy Wykonawca je posiada:                  .....</p>
<p>Czy odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej z bezpłatnych, ogólnodostępnych baz danych, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak                      <input type="checkbox"/> Nie      <i>(zaznaczyć właściwe)</i>                  Jeżeli tak, proszę wskazać adres internetowy, wydający organ lub urząd, dokładne dane referencyjne dokumentacji:                  .....</p>
<p>Czy – w przypadku Wykonawcy, wobec którego prowadzone jest postępowanie upadłościowe lub likwacyjne – odnośna dokumentacja (w tym dokumentacja dotycząca podjętych środków naprawczych, uwzględniających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej) jest dostępna w formie elektronicznej z bezpłatnych, ogólnodostępnych baz danych?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak                      <input type="checkbox"/> Nie                      <input type="checkbox"/> Nie dotyczy      <i>(zaznaczyć właściwe)</i>                  Jeżeli tak, proszę wskazać adres internetowy, wydający organ lub urząd, dokładne dane referencyjne dokumentacji:                  .....</p>
<p>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 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</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak                      <input type="checkbox"/> Nie      <i>(zaznaczyć właściwe)</i>                  Jeżeli tak, proszę wskazać adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji                  .....</p>

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 wskazanymi w pełnomocnictwie)*

....., dnia .....,  
*(miejscowość i data)*

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