**Załącznik nr 3 do SIWZ**

Nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty wspólnej:

………………………………………………………………..……

...............................................................................................

Adres: ..................................................................................

TEL.: .........…………................………

REGON: …………………..................

NIP: …………………………………....

mail, na który zamawiający ma przesyłać korespondencję ..................................................

reprezentowany przez:

……………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Oświadczenie

o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu i braku podstaw do wykluczeniadla postępowania o udzielenie zamówienia **pn.: „„Dostawa energii elektrycznej dla Zakładu Zagospodarowania Odpadów Nowe-Toniszewo-Kopaszyn”**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 pkt 1) ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp).

1. **SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w **SIWZ Rozdział 3**

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

…….…………………………………………

(podpis osoby uprawionej do reprezentowania)

1. **PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA.**
2. Oświadczam, że **podlegam/nie podlegam\*** wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że **podlegam/nie podlegam**\* wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.

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

*\*Skreślić niepotrzebne.*

…………………………………………………

(podpis osoby uprawionej do reprezentowania)

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. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:………………………………………………………………………………………….…….. ………………...........……………………………………………………………………………………

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

……………………..…………………………

(podpis osoby uprawionej do reprezentowania)

*\*\*wypełnić tylko w przypadku podleganiu wykluczeniu*

1. **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE INFORMACJI NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY.**

Imię i nazwisko: ……………………………

Stanowisko/działający jako: ……………………………….

Adres pocztowy: ………………………………

Telefon: ………………………

Adres e-mail: …………………………………..

Proszępodać formę przedstawicielstwa: *………………………………………..*

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

………..……………………………………

(podpis osoby uprawionej do reprezentowania)

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**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 osoby uprawionej do reprezentowania)