Załącznik nr 3

**Zamawiający:**

POWIAT ŚWIECKI

ul. Gen. J. Hallera 9

86-100 Świecie

**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. 25a ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

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

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA
Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na przeprowadzenie kursu
kompetencyjnego z zakresu profesjonalnej rejestratorki medycznej dla uczestniczki projektu „Edukacja dorosłych na rzecz rynku pracy w powiecie sępoleńskim, świeckim i tucholskim”, oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

Data ....................................

…………………..............……

 (podpis)

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 12-14, 16-20). Jednocześnie oświadczam, że w związku
z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:...................................................................

……………………………………………………………………………………………….....\*

\* wypełnić jeśli dotyczy

Data .................................... ……………...........

 (podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DOSTĘPU DO DOKUMENTÓW:**

Zamawiający ma możliwość uzyskania dostępu do oświadczeń i dokumentów, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 3 ustawy Pzp, które są dostępne w formie elektronicznej pod adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych: ......................................................... ……………………………………………………………………………………………….........

Data ....................................

…………………..............……

 (podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU
W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na przeprowadzenie kursu
kompetencyjnego z zakresu profesjonalnej rejestratorki medycznej dla uczestniczki w projektu „Edukacja dorosłych na rzecz rynku pracy w powiecie sępoleńskim, świeckim i tucholskim”, oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Ogłoszeniu.

Data ..................................................

…………………..............……

 (podpis)

**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.

Data ....................................

…………………..............

 (podpis)