**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**Nr sprawy: PZD.T.262.10.2018**

Nazwa i adres Zamawiającego:

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

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

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

 Nazwa i adres Wykonawcy:

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

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

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

*(pełna nazwa/ firma, adres, w zależności*

*od podmiotu NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

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

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

**OŚWIADCZENIE WSTĘPNE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustaw z dnia 29 stycznia 2004r.**

**Prawo zamówień publicznych**

**Dotyczące spełniania warunków w postępowaniu**

Na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Świadczenie usług sprzętowo – transportowych (odśnieżanie i zwalczanie śliskości) przy zimowym utrzymaniu dróg powiatowych, na terenie powiatu zwoleńskiego w sezonach zimowych 2018/2019 i 2019/2020” - sezon zimowy 2019/2020 – Zadanie nr 2**, prowadzonego przez Powiatowy Zarząd Dróg w Zwoleniu, oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postepowaniu określone przez Zamawiającego
w Rozdziale 5 ust. 2 SIWZ.

Czy Wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi Wykonawcami? [ ] TAK [ ] NIE (Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki joint venture lub podobnego podmiotu)

**Jeżeli tak:**

1) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie: …………………………………………….

2) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia: ………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………

*Uwaga: W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie wstępne składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.*

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

 Miejscowość, data (podpis)

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu spełnienia warunków udziału w postepowaniu określonych przez Zamawiającego w Rozdziale 5 ust. 2 SIWZ.*,* polegam na zasobach następującego/-cych podmiotu/-ów: …………………………………………………………………………………., *(proszę podać nazwy (firm) tych podmiotów, adresy, NIP/PESEL, KRS/CEIDG)* w następującym zakresie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

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

 Miejscowość, data (podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia w błąd Zamawiającego przy przedstawianiu informacji.

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

 Miejscowość, data (podpis)

Nazwa i adres Zamawiającego:

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

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

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

 Nazwa i adres Wykonawcy:

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

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

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

*(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 ustaw z dnia 29 stycznia 2004r.**

**Prawo zamówień publicznych**

**Dotyczące braku podstaw do wykluczenia**

Na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Świadczenie usług sprzętowo – transportowych (odśnieżanie i zwalczanie śliskości) przy zimowym utrzymaniu dróg powiatowych, na terenie powiatu zwoleńskiego w sezonach zimowych 2018/2019 i 2019/2020” - sezon zimowy 2019/2020 – Zadanie nr 2**, prowadzonego przez Powiatowy Zarząd Dróg w Zwoleniu, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12- 23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1, 2 i 8 ustawy Pzp.

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

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

*Uwaga: Jeżeli sytuacja opisana w w/w oświadczeniu nie dotyczy Wykonawcy, należy przekreślić ten pkt w całości.*

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

 Miejscowość, data (podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA ZASOBY KTÓREGO POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

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

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

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

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

 Miejscowość, data (podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:

…………………………………………………………………………………………………

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

nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

 Miejscowość, data (podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia w błąd Zamawiającego przy przedstawianiu informacji.

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

 Miejscowość, data (podpis)