## Załącznik Nr 3a

**do SIWZ**

# OŚWIADCZENIE

o braku podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu prowadzonym   
w trybie przetargu nieograniczonego na

**dostawę samochodu osobowego kategorii M1 do przewozu osób niepełnosprawnych dla Miejskiego Zakładu Komunikacyjnego w Bielsku-Białej**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca:** | |
| Pełna nazwa |  |
| Adres |  |

*(W przypadku składania oferty przez podmioty wspólnie ubiegające się o udzielenie zamówienia należy podać ich nazwy  
i dokładne adresy)*

Na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29.01.2004r. Prawo zamówień publicznych Pzp (tekst jedn.   
Dz. U. z 2015r., poz. 2164 z późn. zm.) oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. [UWAGA: *zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział wykluczenie wykonawcy z postępowania na podstawie ww. przepisu*]

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
art. 24 ust. 5 ustawy Pzp.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| miejscowość i data |  | imię i nazwisko oraz podpis upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy/Wykonawców |

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 ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………………………………………………..

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| miejscowość i data |  | imię i nazwisko oraz podpis upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy/Wykonawców |
|  |  |  |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY 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 i data |  | imię i nazwisko oraz podpis upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy/Wykonawców |
|  |  |  |

*[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

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.

**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 i data |  | imię i nazwisko oraz podpis upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy/Wykonawców |
|  |  |  |