**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 (Dz. U. z 2018 r., poz. 1986 z późn. zm), składając ofertę w postępowaniu w sprawie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:

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

1. **Oświadczamy, że reprezentowany przez nas Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie:**
2. art. 24 ust. 1 ustawy Pzp,
3. art. 24 ust. 5 pkt 1–4 ustawy Pzp

*……………………………………………………………………*

*(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z dokumentami rejestrowymi lub wskazanych w pełnomocnictwie)*

*………………………., dnia ………………………………..…..*

*(miejscowość i data)*

**albo** *(złożyć oświadczenie, jeżeli dotyczy)*

**Oświadczamy,** **że** zachodzą w stosunku do reprezentowanego przez nas Wykonawcy 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. 1-4 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczamy, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp reprezentowany przez nas Wykonawca podjął następujące środki naprawcze:

………………………………………………………………………………………………………

*……………………………………………………………………*

*(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z dokumentami rejestrowymi lub wskazanych w pełnomocnictwie)*

*………………………., dnia ………………………………..…..*

*(miejscowość i data)*

1. **Oświadczamy, że** w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuje się w niniejszym postępowaniu reprezentowany przez nas Wykonawca, tj.:

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

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

*……………………………………………………………………*

*(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z dokumentami rejestrowymi lub wskazanych w pełnomocnictwie)*

*………………………., dnia ………………………………..…..*

*(miejscowość i data)*

1. **Oświadczamy, że reprezentowany przez nas Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu, określone przez Zamawiającego w pkt. 5.1. ppkt 2 lit. a specyfikacji istotnych warunków zamówienia.**

*……………………………………………………………………*

*(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z dokumentami rejestrowymi lub wskazanych w pełnomocnictwie)*

*………………………., dnia ………………………………..…..*

*(miejscowość i data)*

1. **Oświadczamy, że** w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w pkt. 5.1. ppkt 2 specyfikacji istotnych warunków zamówienia reprezentowany przez nas Wykonawca polega na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………………………… w następującym zakresie: …………………………………………………….. *(****złożyć oświadczenie jeżeli dotyczy*** *i wskazać podmiot oraz określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

*……………………………………………………………………*

*(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z dokumentami rejestrowymi lub wskazanych w pełnomocnictwie)*

*………………………., dnia ………………………………..…..*

*(miejscowość i data)*

**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 wskazanych w pełnomocnictwie)*

*………………………., dnia ………………………………..…..*

*(miejscowość i data)*

Jednocześnie, na potrzeby wykazania bezpośredniej dostępności lub braku dostępności dla Zamawiającego z bezpłatnych elektronicznych baz danych dokumentów potwierdzających brak podstaw do wykluczenia z postępowania reprezentowanego przez nas Wykonawcy i spełniania przez niego warunków zamówienia, określonych przez Zamawiającego, przedstawiamy następujące informacje:

|  |  |
| --- | --- |
| Czy konieczne jest posiadanie określonego zezwolenia, aby mieć możliwość świadczenia usług ubezpieczeniowych (prowadzenia działalności ubezpieczeniowej) w państwie siedziby Wykonawcy? | □ Tak □ Nie *(zaznaczyć właściwe)*  Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie chodzi i wskazać, czy Wykonawca je posiada  …………………………………………………………. |
| Czy odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej z bezpłatnych, ogólnodostępnych baz danych, proszę wskazać: | □ Tak □ Nie *(zaznaczyć właściwe)*  (adres internetowy, wydający organ lub urząd, dokładne dane referencyjne dokumentacji)  ……………………………………………………….. |
| Czy wobec Wykonawcy prowadzone jest postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne |  |
| Jeżeli tak**:**  Proszę podać szczegółowe informacje:  ………………………………………..…………..  Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej.  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej z bezpłatnych, ogólnodostępnych baz danych, proszę wskazać: | ……  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):  ……………………………………………………….. |
| 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 ppkt 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 | □ Tak □ Nie *(zaznaczyć właściwe)*  Jeżeli tak, proszę wskazać adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji  ……………………………………………………….. |

*UWAGA: W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oświadczenie dotyczące braku podstaw do wykluczenia z postępowania i spełniania warunków udziału w postępowaniu musi być złożone przez każdego Wykonawcę*

*……………………………………………………………………*

*(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z dokumentami rejestrowymi lub wskazanych w pełnomocnictwie)*

*………………………., dnia ………………………………..…..*

*(miejscowość i data)*