Se.271.3.2020

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**Wzór oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu przez Wykonawcę**

……………………………………………….………………………

(Pieczęć wykonawcy/wykonawców)

Miejscowość i data: ………………………………...………

Dotyczy: przetarg nieograniczony na „Ubezpieczenie majątku i innych interesów Gminy Czarna Białostocka”, podlegający podziałowi na nw. części:

**część I**: Ubezpieczenie majątku i odpowiedzialności cywilnej Gminy Czarna Białostocka,

**część II:** Ubezpieczenie pojazdów mechanicznych Gminy Czarna Białostocka.,

**część III:** Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków członków Ochotniczych Straży Pożarnych Gminy Czarna Białostocka.

**OŚWIADCZENIE**

Działając zgodnie z art. 25a ust. 1 ustawy dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. 2019 r., poz. 1843), składając ofertę w postępowaniu w sprawie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:

**„Ubezpieczenie majątku i innych interesów Gminy Czarna Białostocka”**

1. Oświadczamy, że reprezentowany przez nas wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych,

Miejscowość i data: ……………….………

……………………………………………….………………………

*(pieczątka i podpis osoby/osób uprawnionej/nych do reprezentowania wykonawcy/wykonawców)*

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

**Oświadczamy,** **że** zachodzą w stosunku do reprezentowanego przez nas wykonawcy podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ………. ustawy Prawo zamówień publicznych *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20).* Jednocześnie oświadczamy, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych reprezentowany przez nas wykonawca podjął następujące środki naprawcze: …………………………………….……………………………………

Miejscowość i data: ……………….………

……………………………………………….………………………

*(pieczątka i podpis osoby/osób uprawnionej/nych do reprezentowania wykonawcy/wykonawców)*

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.

Miejscowość i data: ……………….………

……………………………………………….………………………

*(pieczątka i podpis osoby/osób uprawnionej/nych do reprezentowania wykonawcy/wykonawców)*

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.

Miejscowość i data: ……………….………

……………………………………………….………………………

*(pieczątka i podpis osoby/osób uprawnionej/nych do reprezentowania wykonawcy/wykonawców)*

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).*

Miejscowość i data: ……………….………

……………………………………………….………………………

*(pieczątka i podpis osoby/osób uprawnionej/nych do reprezentowania wykonawcy/wykonawców)*

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.

Miejscowość i data: ……………….………

……………………………………………….………………………

*(pieczątka i podpis osoby/osób uprawnionej/nych do reprezentowania wykonawcy/wykonawców)*

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 lub bycie członkiem określonej organizacji, aby mieć możliwość świadczenia usług ubezpieczeniowych (prowadzenia działalności ubezpieczeniowej) w państwie siedziby wykonawcy? | □ Tak □ Nie  Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi i wskazać, czy Wykonawca je posiada  ……………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………… |
| Czy odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej z bezpłatnych, ogólnodostępnych baz danych, proszę wskazać: | □ Tak □ Nie  (adres internetowy, wydający organ lub urząd, 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.*

Miejscowość i data: ……………….………

…………………………………………….………………

*(pieczątka i podpis osoby/osób uprawnionej/nych do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców)*