Załącznik nr 3 do SIWZ,

Numer sprawy 30/BF/BF/20

**PEŁNA NAZWA WYKONAWCY:**

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

**DANE WYKONAWCY:**

Miasto…..............................................Kod pocztowy …….........................Ulica/nr...................................................

e-mail:…………………………........Nr Fax.........................Nr NIP/PESEL, KRS/CEiDG…………..…………..........

**reprezentowany przez:**

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

[podać imię (imiona), nazwisko (a)]

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

(podać podstawę do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne pn.

**USŁUGA REZERWACJI I SPRZEDAŻY BILETÓW LOTNICZYCH**

**NA ZAGRANICZNE PRZEWOZY PASAŻERSKIE LOTAMI REJSOWYMI**

**W RAMACH DELEGACJI SŁUŻBOWYCH FUNKCJONARIUSZY I PRACOWNIKÓW SG**

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY**:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1   
pkt 12-23 oraz art. 24 ust. 5 ustawy Pzp(\*).

Miejscowość ........................, dn. .......................

*…………………………….............................................*

(czytelny podpis osób/osoby uprawnionej do reprezentowania

wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu)

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 ........................, dn. .......................

*…………………………….............................................*

(czytelny podpis osób/osoby uprawnionej do reprezentowania

wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu)

|  |
| --- |
| **W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia niniejsze oświadczenie składa każdy z wykonawców.** |

(\*) Niepotrzebne skreślić.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY:

*(wypełnić wyłącznie w przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcy)*

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 ........................, dn. .......................

*…………………………….............................................*

(czytelny podpis osób/osoby uprawnionej do reprezentowania

wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu)