Nr postępowania: ZP/PN/4/2019

Załącznik nr 3 do SIWZ

**Nazwa oraz adres Zamawiającego**:

*Instytut Hodowli i Aklimatyzacji
Roślin Państwowy Instytut Badawczy*

*Zakład Doświadczalny Bartążek*

ul. Warmiński Las 46, Bartążek 10-687 Olsztyn

**Nazwa wykonawcy/konsorcjum:** …………………………………………..

Adres wykonawcy: …………………………………………..

Adres do korespondencji: …………………………………………..

Adres poczty elektronicznej: …………………………………………..

Telefon: …………………………………………..

Faks: …………………………………………..

NIP: …………………………………………..

REGON: …………………………………………..

NR KRS: ……………………………………………

Ja niżej podpisany(a),...................................................................... działając w imieniu i na rzecz ..................................................................................................... składam na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych *(dalej jako: ustawa Pzp),* **oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „**Sukcesywna** **dostawa środków ochrony roślin i nawozów do zastosowania w uprawach polowych Zakładu Doświadczalnego w Bartążku w sezonie wiosna-lato 2020”**, nr ogłoszenia w BZP 622780-N-2019 z dnia 15 listopada 2019 roku, prowadzonego przez Instytut Hodowli i Aklimatyzacji Roślin Państwowy Instytut Badawczy Zakład Doświadczalny Bartążek, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

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

………………………………., dn. ……………………………

  *(miejscowość) (data)*

 *…………………………………………………………*

 *(Podpis osoby umocowanej do reprezentowania Wykonawcy)*

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 pkt. 1, 3, 4 ustawy Pzp – jeżeli dotyczy).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………………………………………………………………………….

*(Podać szczegółowe uzasadnienie – jeżeli dotyczy)*

………………………………., dn. ……………………………

  *(miejscowość) (data)*

 *…………………………………………………………*

 *(Podpis osoby umocowanej do reprezentowania Wykonawcy)*

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, 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 zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

………………………………., dn. ……………………………

  *(miejscowość) (data)*

 *…………………………………………………………*

 *(Podpis osoby umocowanej do reprezentowania Wykonawcy)*

*[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 w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(Podpis osoby umocowanej do reprezentowania Wykonawcy)*

**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.

………………………………., dn. ……………………………

  *(miejscowość) (data)*

 *…………………………………………………………*

 *(Podpis osoby umocowanej do reprezentowania Wykonawcy)*