**Załącznik nr 3 do SIWZ**

Pełna nazwa Wykonawcy: .......................................................................................................................................................

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

Adres Wykonawcy: ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: ***Usługa kompleksowego sprzątania i utrzymania czystości w siedzibie Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji* - nr postępowania 4/2020**,prowadzonego przez Agencję Oceny Technologii Medycznej i Taryfikacji*,* oświadczamy, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

**Oświadczam, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust. 1 ustawy Pzp.**

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

 …………………………………………

*(podpis)*

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

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

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

 …………………………………………

*(podpis)*