Numer sprawy: 12/PN/17

**ZAŁĄCZNIK NR 3**

|  |  |
| --- | --- |
| ……………..……………………………….…….................................................................................................................................*(nazwa i adres Wykonawcy)* |   |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 oraz z 2016 r. poz. 831, 996 i 1020 (dalej jako: ustawa Pzp),

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznegopn.„Dostawa różnych produktów farmaceutycznych”oświadczam co następuje:

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………… …………….. r.miejscowość data | ……………………………………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 lub art. 25 ust. 5 Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

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

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………… …………….. r.miejscowość data | ……………………………………podpis |