**Załącznik nr 3a do SWZ**

**Nr sprawy: GPR.271.2.2021**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  **składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp  o braku podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu** |

**Dokument składany z ofertą.**

**Wykonawca**:

…………………………………………………………

…………………………………………………………

…………………………………………………………

…………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)***reprezentowany przez:**

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Przebudowa drogi gminnej dojazdowej w obrębie Brzezinki Nowe na działce nr ewidencyjny 1064 i 1061/2 o długości 931 mb gmina Tczów powiat zwoleński”**, prowadzonego przez Gminę Tczów, oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 pkt 1-6 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.
3. 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. 108 ust. 1 pkt 1-6 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………… ............................................................................................................................................

*Uwaga: Jeżeli sytuacja opisana w w/w oświadczeniu nie dotyczy Wykonawcy, należy przekreślić ten pkt w całości.*

1. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne   
   i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia w błąd Zamawiającego przy przedstawianiu informacji.

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

Miejscowość, data (podpis kwalifikowany/podpis zaufany/podpis osobisty)