Załącznik nr 3 do SIWZ

Wzór oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu   
i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu przez Wykonawcę

**WYKONAWCA:**

*(w przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać* *nazwy (firmy) oraz dokładne adresy i pozostałe dane wszystkich Wykonawców)*

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa: | …………………………………………………………………….. |
| Siedziba: | …………………………………………………………………….. |
| Numer REGON: | …………………………………………………………………….. |
| Numer NIP: | …………………………………………………………………….. |
| Numer KRS: | …………………………………………………………………….. |

**OŚWIADCZENIE**

Działając zgodnie z art. 25a ust. 1 ustawy dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. 2018 poz. 1986), składając ofertę w postępowaniu w sprawie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:

**„Ubezpieczenie majątku i innych interesów Gminy Mińsk Mazowiecki  
wraz z jednostkami organizacyjnymi i instytucjami kultury”**

**oświadczamy, że reprezentowany przez nas Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.**

|  |  |
| --- | --- |
| Czy konieczne jest posiadanie określonego zezwolenia, aby mieć możliwość świadczenia usług ubezpieczeniowych (prowadzenia działalności ubezpieczeniowej) w państwie siedziby Wykonawcy? | □ Tak                    □ Nie     ***(zaznaczyć właściwe)***  Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie chodzi i wskazać, czy Wykonawca je posiada  …………………………………………………………. |
| Czy odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej z bezpłatnych, ogólnodostępnych baz danych, proszę wskazać: | □ Tak                    □ Nie      ***(zaznaczyć właściwe)***  (adres internetowy, wydający organ lub urząd, dokładne dane referencyjne dokumentacji)  ……………………………………………………….. |
| Czy wobec Wykonawcy prowadzone jest postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne |  |
| Jeżeli tak**:**   * Proszę podać szczegółowe informacje:   ………………………………………..…………..   * Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej.   Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej z bezpłatnych, ogólnodostępnych baz danych, proszę wskazać: | * ……   (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):  ……………………………………………………….. |
| Czy w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy z postępowania w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp (pkt 6.1 ppkt 1 SIWZ), odpis właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, a w przypadku, gdy Wykonawca ma siedzibę poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej - dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę potwierdzające, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości, są dostępne dla Zamawiającego z bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych w formie elektronicznej | □ Tak                    □ Nie         ***(zaznaczyć właściwe)***  Jeżeli tak, proszę wskazać adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji  ……………………………………………………….. |

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego

**Oświadczamy, że reprezentowany przez nas Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie:**

1. Art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 ustawy Pzp.

*……………………………………………………………………*

*(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z dokumentami rejestrowymi lub wskazanych w pełnomocnictwie)*

*………………………., dnia ………………………………..…..*

*(miejscowość i data)*

*UWAGA: W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia niniejsze oświadczenie musi być złożone przez każdego Wykonawcę*