**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**Znak sprawy US/9/2017/LPNT-2**

**Formularz nr 1**

**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**

**Zamawiający: Lubelski Park Naukowo-Technologiczny S.A.**

ul. Dobrzańskiego 3, 20-262 Lublin

**Wykonawca:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Wykonawcy(-ów) | Adres(y) i nr NIP |
| Wykonawca nr 1 |  |  |
| Wykonawca nr 2 |  |  |
| Wykonawca nr 3 |  |  |

Osoba/-y umocowane do reprezentacji Wykonawcy (imię i nazwisko, podstawa umocowania)

: …………………………………………………………………………………………...:

: …………………………………………………………………………………………...

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

**„realizacja usług specjalistycznych dla podmiotów inkubowanych w ramach platformy startowej: connect”**

**I. Oświadczenia dotyczące Wykonawcy:**

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

..................................................................................................

(podpis, miejscowość, data)

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

…………………………………………………………………………………………..…………………...........………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… \*

..................................................................................................

(podpis, miejscowość, data)

**II. Oświadczenie dotyczące podmiotu, na którego zasoby powołuje się Wykonawca \***

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, 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 podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..................................................................................................

(podpis, miejscowość, data)

**III. Oświadczenie dotyczące podwykonawcy niebędącego podmiotem, na którego zasoby powołuje się wykonawca**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..................................................................................................

(podpis, miejscowość, data)

**IV. 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.

..................................................................................................

(podpis, miejscowość, data)

\*-niepotrzebne skreślić