**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**Oświadczenia wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu i braku podstaw do wykluczenia**

Na potrzeby postępowania nr DOA.261.01.18 na „Kompleksową obsługę podróży na potrzeby Instytutu Europejskiej Sieci Pamięć i Solidarność – świadczenie usług wyszukiwania połączeń, rezerwacji i sprzedaży biletów lotniczych, kolejowych i autokarowych oraz usług wyszukiwania noclegów, rezerwacji, sprzedaży i dostarczania voucherów na noclegi w kraju i zagranicą” oświadczam, co następuje:

* + - 1. **OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

oświadczam(y), że nie podlegam(y) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 i art. 24 ust. 5 pkt 1-3 ustawy Pzp.

|  |  |
| --- | --- |
|  ………………………………………miejscowość i data  | ………………………………………………………………………………………Podpis osoby upoważnionej do reprezentacji wykonawcy |

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 pkt 1-3 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

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

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

miejscowość i data Podpis osoby upoważnionej do reprezentacji wykonawcy

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**:

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, 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 zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

miejscowość i data Podpis osoby upoważnionej do reprezentacji wykonawcy

* + - 1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego.

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

miejscowość i data Podpis osoby upoważnionej do reprezentacji wykonawcy

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

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

w następującym zakresie:

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

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

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

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

miejscowość i data Podpis osoby upoważnionej do reprezentacji wykonawcy

**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.

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

miejscowość i data Podpis osoby upoważnionej do reprezentacji wykonawcy