Załącznik nr 3 do SIWZ

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

( pieczęć Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI / BRAKU PRZYNAELŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ:**

**składane na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

1. **DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA- art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Remont pokrycia dachowego dla Zachodniopomorskiej Wojewódzkiej Komendy OHP w Szczecinie w Ośrodku Szkolenia i Wychowania w Mielenku Drawskim i Środowiskowym Hufcu Pracy w Łobzie w podziale na dwie części”** prowadzonego przez *Zachodniopomorską Wojewódzka Komendę OHP w Szczecinie,* oświadczam,   
o następuje:

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

............................ , dn. ........................ .....................................................

(miejscowość, data) Podpis Wykonawcy  
(podpisy osób uprawnionych   
do reprezentowania Wykonawcy)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp.

Jednocześnie przedkładam dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia ……………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

............................ , dn. ........................ .....................................................

(miejscowość, data) Podpis Wykonawcy  
(podpisy osób uprawnionych   
do reprezentowania Wykonawcy)

**2. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

............................ , dn. ........................ .....................................................

(miejscowość, data) Podpis Wykonawcy  
(podpisy osób uprawnionych   
do reprezentowania Wykonawcy)