**Załącznik nr 3 do SIWZ nr 1/WMROT/19**

**Wykonawca:**

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

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

reprezentowany przez:

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

*(imiona, nazwiska, stanowiska osób/*

*podstawa do reprezentacji)*

**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**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.: **„Zakup czasu antenowego w telewizji ogólnopolskiej oraz produkcja programów na żywo”**, prowadzonego przez **Warmińsko-Mazurską Regionalną Organizację Turystyczną**, oświadczamy, co następuje:

*(informacje dotyczące Wykonawcy)*

**1.** Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie   
art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy PZP.

**2.** Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
art. 24 ust. 5 pkt 1,2,3,4,8 ustawy PZP.

miejscowość ………………………… dnia …………2019 r. …………………………………………………

*(podpisy osób)*

**3.** Oświadczamy, że zachodzą w stosunku do nas 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 oświadczamy, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy PZP podjęliśmy następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………………………………………………………………………….……..

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

miejscowość ………………………… dnia ………..……2019 r. …………………………………………

*(podpisy osób)*

*(Informacja w związku z poleganiem na zasobach innych podmiotów)*

**4.** Oświadczamy, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołujemy 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.

miejscowość ………………………… dnia ………………2019 r. …………………………………………

*(podpisy osób)*

*(Oświadczenie, dotyczące podanych informacji)*

**5.** Oświadczamy, 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 ………………………… dnia ………………2019 r. …………………………………………

*(podpisy osób)*