**Załącznik Nr 3a**

**WZÓR**

**Przedmiot zamówienia :**

**Przewóz zawodników Chrobrego Głogów S.A.**

**Postępowanie opublikowano :**

1. W Biuletynie Zamówień Publicznych ( BZP ) Nr …….......... - 2020 w dniu ……………..................

2. Na stronie internetowej Zamawiającego : [**www.bip.chrobry-glogow.pl**](http://www.bip.chrobry-glogow.pl)**.**

**Wykonawca :**

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

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

( Nazwa i adres wykonawcy )

**Do Zamawiającego :**

**Chrobry Głogów S.A.**

reprezentowany przez Jarosława Trawińskiego – Prezesa Zarządu

**Rudnowska 17 B**

**67-200 Głogów**

**OŚWIADCZENIE**

**o braku podstaw do wykluczenia z postępowania**

**Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego zgodnie z art. 25a ust. 3 pkt. 2 i ust. 5 pkt. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019r. poz. 1843) :**

**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.

……………………..……. *(miejscowość),* dnia ……………………………………..…………………. r.

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

( sprawowana funkcja, podpis osoby uprawnionej )

**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.

……………….….……. *(miejscowość),* dnia ………………….……. r.

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

( sprawowana funkcja, podpis osoby uprawnionej )

**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),* dnia …………..…………. r.

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

( sprawowana funkcja, podpis osoby uprawnionej )