Załącznik nr 3 do SIWZ

**PN 1/X/2020**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego wartość szacunkowa nie przekracza kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy, realizowanym w trybie przetargu nieograniczonego na wykonanie usługi pn. „**Świadczenie usługi kontroli biletów w autobusach Miejskiego Zakładu Komunikacji w Nysie Sp. z o.o. oraz windykacji nałożonych opłat dodatkowych.”**

**Nazwa oraz adres Zamawiającego:**

Miejski Zakład Komunikacji w Nysie sp. z o.o.

ul. Piłsudskiego 59, 48-303 Nysa

Adres strony internetowej Zamawiającego: http://www.mzk.nysa.pl

Numer telefonu: +48 731926985

e-mail: przewozy@mzk.nysa.pl

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Firma:………………………………..…..………..………………………………………………….

(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich członków konsorcjum).

Siedziba : ………………………………………..………………………………………………….. Nr telefonu:………………………………..……………………………………………………. NIP:……………………………………………………………………………………………….. Regon:…………………………………………..………………………………………………..

Na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, oświadczam, co następuje:

1. **INFORMACJA WYKONAWCY DOTYCZĄCA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**
2. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego Rozdziale V ust A specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
3. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Rozdziale V ust A, specyfikacji istotnych warunków zamówienia polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………
	1. w następującym zakresie: …………………………………………………………………………………………………………………………………
	2. (podać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu) …………………………………………………………………………………………………………………….…………..
4. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**
5. Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/ów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………
6. (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu:

NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

**nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.**

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/ów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….(podać nazwę/firmę, adres, a także zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),

**nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.**

1. **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.

Data ..................................... ………………………………………..

 (imię i nazwisko)

 podpis uprawnionego przedstawiciela oferenta