**Załącznik nr 3**

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

. ………………………………………

…………………………………….......

…………………………………………

tel./fax. ………………………………..

e-mail ………………………………….

(pełna nazwa Wykonawcy i adres)

**Oświadczenie Wykonawcy**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

1. **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego realizowanego   
w trybie art. 138o, **ustawy z 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019r., poz. 1843)** którego przedmiotem jest usługa społeczna pn.: **„**Ś**wiadczenie usług fizjoterapii”** w związku z realizacją zadania z zakresu administracji rządowej, wynikającego z programu kompleksowego wsparcia dla rodzin ,,Za życiem” oświadczam, że nie występują wobec mnie podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 ustawy Prawo zamówień publicznych

(Dz. U. z 2018r., poz. 1986 ).

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

…………………………………..…………………………………

*(podpis)*

**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.

……………………………………………………………

*(podpis)*