**Załącznik nr 3 do SIWZ**

Wykonawca:

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

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

(pełna nazwa/firma, adres, a także w zależności od podmiotu numer identyfikacyjny z odpowiedniego rejestru publicznego)

 **Międzynarodowy Instytut Biologii Molekularnej i Komórkowej ul. Ks. Trojdena 4,**

 **02-109 Warszawa**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY[[1]](#footnote-1)**

## w zakresie spełniania warunków i braku podstaw do wykluczenia,

## składane zgodnie z art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r.

## Prawo zamówień publicznych, zwanej dalej „ustawą Pzp”

**(** **Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.).)**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego o sygnaturze ADZ.261.12.2019, na:

**Usługa utrzymania czystości**

oświadczam co następuje:

**Część I: Niepodleganie wykluczeniu oraz spełnianie warunków udziału.**

Jako Wykonawca oświadczam, że:

1. Nie podlegam(-y) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 oraz ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp;
2. Spełniam(-y) warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale V SIWZ, tj. dotyczące:
	* + 1. **zdolności technicznej lub zawodowej:**
	1. w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie należycie wykonałem, a w przypadku usług okresowych lub ciągłych również wykonuje, co najmniej 2 usługi sprzątania obiektów o łącznej powierzchni min. 3500 m2, każda trwająca co najmniej 12 miesięcy i o wartości co najmniej 150 000 zł brutto. W przypadku aktualnie realizowanych usług potwierdzam, że należyta realizacja trwa od co najmniej 12 miesięcy.
	2. dysponuje lub będę dysponował co najmniej 1 osobą wyznaczoną do realizacji niniejszego zamówienia: posiadającą co najmniej 12 miesięczne doświadczenie w nadzorowaniu sprzątania, nabyte na jednym obiekcie w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert.
		* 1. **Sytuacji ekonomicznej i finansowej:**

Posiadam odpowiednie ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę co najmniej 150.000,00 zł (słownie: sto pięćdziesiąt tysięcy złotych 00/100).

**............................, dnia, ............................. ...................................................................................**

**Miejscowość Data Podpis(-y) osoby(osób) uprawnionej (-ych) do reprezentowania**

**wykonawcy (zalecany czytelny podpis/-y**

**i pieczątka/pieczątki z imieniem i nazwiskiem).**

**Część II: Środki naprawcze (*wypełnić tylko jeżeli dotyczy)***

Oświadczam(-y), że zachodzą w stosunku do mnie (nas) podstawy wykluczenia z postępowania określone w art. ………….. ustawy Pzp[[2]](#footnote-2). Jednocześnie oświadczam(-y), że w związku z ww. okolicznością podjęto odpowiednie środki naprawcze. Dowody na to, że podjęte środki są wystarczające do wykazania rzetelności Wykonawcy dołączam(-y) do oferty.

**Wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli zamawiający, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu wykonawcy, uzna za wystarczające dowody przedstawione na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy.**

**............................, dnia, ............................. ...................................................................................**

**Miejscowość Data Podpis(-y) osoby(osób) uprawnionej (-ych) do reprezentowania**

**wykonawcy (zalecany czytelny podpis/-y**

**i pieczątka/pieczątki z imieniem i nazwiskiem).**

**Część III: Informacja w związku z poleganiem na zasobach innych podmiotów (*wypełnić tylko jeżeli dotyczy).***

Oświadczam(-y), że w celu wykazania spełniania warunków udziału w przedmiotowym postępowaniu, polegam na zasobach następujących podmiotu(-ów):

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

(podać pełną nazwę/firmę, adres, zakres, a także w zależności od podmiotu numer identyfikacyjny z odpowiedniego rejestru publicznego).

**Oświadczam(-y), że w stosunku do ww. podmiotu(-ów) nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.**

**............................, dnia, ............................. ...................................................................................**

**Miejscowość Data Podpis(-y) osoby(osób) uprawnionej (-ych) do reprezentowania**

**wykonawcy (zalecany czytelny podpis/-y**

**i pieczątka/pieczątki z imieniem i nazwiskiem).**

**Część IV: Klauzula dotycząca podanych informacji.**

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

**............................, dnia, ............................. ...................................................................................**

**Miejscowość Data Podpis(-y) osoby(osób) uprawnionej (-ych) do reprezentowania**

**wykonawcy (zalecany czytelny podpis/-y**

**i pieczątka/pieczątki z imieniem i nazwiskiem).**

1. Część I i część IV oświadczenia – wypełniają wszyscy Wykonawcy.

 Część II i III wypełniają Wykonawcy, których przedmiotowe oświadczenia dotyczą. [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy podać właściwą podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub ust. 5 pkt 1 ustawy. [↑](#footnote-ref-2)