………………………………………… **Załącznik nr 3**

…………………………………………znak sprawy: KZP-1/253/DBK/1/23

…………………………………………

(Nazwa i adres Wykonawcy)

## OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

**DOTYCZĄCE BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**\*

Przystępując do udziału w postępowaniu pn.: **„Ubezpieczenia zdrowotne i lekowe na okres od 1 czerwca 2023 r. do 31 maja 2024 r.”** znak sprawy: KZP-1/253/DBK/1/23,

**I**

**Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie § 7 ust. 1 Regulaminu wewnętrznego MPEC - Rzeszów Sp. z o.o. na dostawy, usługi i roboty budowlane, wprowadzonego Zarządzeniem Prezesa Zarządu nr 5/2008.**

............................................ ......................................

(miejscowość, data) (podpis(y) Wykonawcy)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**II**

**Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie ………………………………………………………………………………………….. (§ 7 ust. 1 i 2 Regulaminu wewnętrznego MPEC - Rzeszów Sp. z o.o. na dostawy, usługi i roboty budowlane, wprowadzonego Zarządzeniem Prezesa Zarządu nr 5/2008).**

**Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie § 7 ust. 3 Regulaminu wewnętrznego MPEC - Rzeszów Sp. z o.o. na dostawy, usługi i roboty budowlane, wprowadzonego Zarządzeniem Prezesa Zarządu nr 5/2008 podjąłem następujące środki naprawcze:**

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

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

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

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

............................................ ......................................

(miejscowość, data) (podpis(y) Wykonawcy)

**\*** - należy wypełnić pkt I **lub** pkt II

**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, data) (podpis(y) Wykonawcy