**Załącznik nr 3 do SIWZ**

|  |
| --- |
|  |

[pieczęć firmowa lub nazwa i adres Wykonawcy

(konsorcjum/ spółki cywilnej)]

**OŚWIADCZENIE**

**o niepodleganiu wykluczeniu oraz**

**spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

**Świadczenie usług w zakresie transportu osobowego dzieci, przewóz dzieci niepełnosprawnych z miejsca zamieszkania do placówki opiekuńczo-wychowawczej oraz szkół wraz z zapewnieniem opieki od 01.09.2018 do 30.06.2019**

Ja/my, niżej podpisany/i

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

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

działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy, którego nazwa jest wpisana powyżej

Oświadczam/y, iż Wykonawca:

1. **spełnia warunki udziału w postępowaniu dotyczące:** 
   1. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej,  
      o ile wynika to z odrębnych przepisów,
   2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej,
   3. zdolności technicznej lub zawodowej,
2. **nie podlega wykluczeniu z postępowania** o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.).

………………………..

Miejscowość i data

…………………..………………………………………………………

[parafka(i) i imienna(e) pieczątka(i) (lub czytelny/e podpis/y) osoby(osób)

uprawnionej(ych) do składania oświadczeń wiedzy/ woli w zakresie praw

i obowiązków majątkowych Wykonawcy (konsorcjum/ spółki cywilnej)]

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

*Jeśli niniejsza oferta składana jest wspólnie przez dwóch lub więcej Wykonawców, należy podać nazwy  
i adresy wszystkich tych Wykonawców*