**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**Niniejsze oświadczenie Wykonawcy, składane jest, zgodnie z art. 24 ust. 11 Ustawy Pzp, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 Ustawy Pzp**

**Dane Wykonawcy:**

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

numer NIP ………………………………… numer REGON …………..…………………

numer KRS ……………………………………………..

Wykonawca bierze udział w Postępowaniu wspólnie z innymi Wykonawcami: \*

* tak
* nie

*\*Jeżeli tak, pozostali uczestnicy mają obowiązek przedstawić odrębne oświadczenia*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**o braku podstaw do wykluczenia z Postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 23) Ustawy Pzp, składane zgodnie z art. 24 ust. 11 Ustawy Pzp** **w Postępowaniu: „„Usługi w zakresie ubezpieczenia mienia i odpowiedzialności cywilnej**

**Zarządu Dróg Powiatowych w Skarżysku Kamiennej”**

**Numer sprawy: ZDP.272.1.2019**

**Niniejszym, Wykonawca, biorący udział w Postępowaniu, oświadcza, że:**

* nie należy do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Ustawy Pzp**\***,
* należy do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Ustawy Pzp**\*** co Wykonawca ……………………………., który złożył odrębną ofertę w Postępowaniu. Wraz ze złożeniem niniejszego oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą należącym do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Ustawy Pzp, nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w Postępowaniu.

***\*Niepotrzebne należy skreślić.***

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………….  *Data, miejscowość* | ……………………………………………………………………………………………………………………  *Czytelny(-e) podpis(-y) osoby (osób) upoważnionej (-ych) do reprezentowania Wykonawcy lub podpis(-y) wraz z imienną pieczątką* |