*Załącznik Nr 3 do Ogłoszenia o zamówieniu*

**Zamawiający:**

 Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie

 w Białymstoku

 adres: ul. Malmeda Icchoka 8, 15-440 Białystok

 *(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym w trybie art. 138o ustawy Pzp pn. *„Świadczenie usług pocztowych w zakresie realizacji przekazów pocztowych ze świadczeniami pieniężnymi z zakresu pomocy społecznej, świadczeń rodzinnych, świadczeń wychowawczych oraz świadczeń pieniężnych w zakresie zmniejszenia wydatków z tytułu opłat za gospodarowanie odpadami komunalnymi na rzecz Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Białymstoku*” oznaczenie: ZP.26.1.8.2020,

działając w imieniu Wykonawcy:………………………………………………………………………

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców); w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę)*

1. **Oświadczam**, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie przesłanek określonych przez Zamawiającego w Ogłoszeniu o zamówieniu w pkt. 6.1.
2. **Oświadczam, że** wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……………………. dnia ………….……. r.

*(miejscowość),*

 …………………………………………

 *(podpis)*