**Załącznik nr 3 do SWZ**

DPS-AGA.3601.2.2023

**Wykonawca/Wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie/Podmiot udostępniający zasoby\*\***

*……………………………………………………………………………………………………………….*

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

reprezentowany przez:

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

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

**Oświadczenie Wykonawcy**/ **Wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie/Podmiotu udostępniającego zasoby\*\***

**dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych.**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego realizowanego w trybie podstawowym pn.

„Sukcesywna dostawa dla Domu Pomocy Społecznej w Ślesinie

pelletu drzewnego”.

prowadzonego przez Dom Pomocy Społecznej w Ślesinie, oświadczam co następuje:

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 Ustawy Pzp.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ………...… Ustawy pzp *(podać mająca zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w . 108 ust. 1 Ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:\*)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Oświadczam że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie okoliczności przewidzianych w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

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 przedstawieniu informacji.

**……………………………………………………………………………………………**

**Podpis elektroniczny Wykonawcy/**

**Wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie/**

**Podmiotu udostępniającego zasoby/**

**zgodnie zapisami SWZ**

\*Jeśli dotyczy

\*\* Niepotrzebne skreślić