

„Budowa Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego w Sandomierzu – etap I”,  
w ramach dofinansowania ze środków **Rządowego Funduszu Polski Ład: Program Inwestycji Strategicznych**.

Załącznik nr 3 do SWZ

Znak sprawy: **IZP.272.9.2024**

ZAMAWIAJĄCY:

**Powiat Sandomierski**  
**ul. Mickiewicza 34, 27-600 Sandomierz**

.....  
*dane Wykonawcy (nazwa, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

.....  
*Reprezentowany przez:*  
*(imię, nazwisko stanowisko, podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE**  
**O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

W nawiązaniu do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na zadanie pn.:  
„**Budowa Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego w Sandomierzu – etap I**”,  
realizowanego w trybie podstawowym bez negocjacji o wartości zamówienia nieprzekraczającej  
progów unijnych o jakich stanowi art. 3 ustawy z 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych  
(Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm.)

NAZWA WYKONAWCY: .....

ADRES: .....

Osoba uprawniona do reprezentacji Wykonawcy zgodnie z dokumentami rejestrowymi (KRS,  
ewidencja działalności gospodarczej): .....  
(imię i nazwisko)

**Oświadczam, że na dzień składania ofert nie podlegam/podlegam\* wykluczeniu  
z przedmiotowego postępowania na podstawie:**

- 1. art. 108 ust. 1 i art. 109 ust. 1 pkt. 4, 5, 7 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**  
- Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm.);
- 2. 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 (Dz. U. poz. 835 z późn. zm.).

Miejscowość: ....., data: .....

.....  
*Dokument należy podpisać kwalifikowanym  
podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym  
lub elektronicznym podpisem osobistym.*

**Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie  
art. .... ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród  
wymienionych w art. 108 ust. 1 oraz w art. 109 ust. 1 pkt. 4, 5, 7 ustawy P.z.p.).**

Jednocześnie oświadczam, że w związku z w/w okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy  
P.z.p. podjąłem następujące środki naprawcze:

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

Miejscowość: ....., data: .....

.....  
*Dokument należy podpisać kwalifikowanym  
podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym  
lub elektronicznym podpisem osobistym.*

\*niepotrzebne skreślić

„Budowa Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego w Sandomierzu – etap I”,  
w ramach dofinansowania ze środków Rządowego Funduszu Polski Łą: Program Inwestycji Strategicznych.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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.

Miejscowość:.....,data:.....

.....  
*Dokument należy podpisać kwalifikowanym  
podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym  
lub elektronicznym podpisem osobistym.\*\**

**\*\*)** w celu prawidłowego wypełnienia oświadczenia Wykonawca w odpowiednim dla niego miejscu na dokumencie umieszcza imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy zgodnie z dokumentami rejestrowymi (KRS, ewidencja działalności gospodarczej) oraz całość dokumentu podpisuje *kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym*.