…………………………………… **Załącznik nr 3 do SWZ**

Pełna nazwa firmy i adres, pieczęć Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r. PZP**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Likwidacja barier transportowych – zakup samochodu „mikrobusu” przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych, w tym osób na wózkach inwalidzkich”**

prowadzonego przez Dom Pomocy Społecznej w Strzelcach Op. z filią w Szymiszowie

i filią w Leśnicy, składając ofertę oświadczam, co następuje:

1.Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy PZP.

2.Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy PZP.

3.Mając na uwadze przesłanki wykluczenia zawarte w art. 7 ust. 1 pkt. 1-3 ustawy a dnia 13 kwietnia 2022r o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2022 poz. 835); - oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 pkt. 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).

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. 108ust. 1 pkt. 1,2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt. 2-5 i 7-10 ustawy PZP).

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

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

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

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmioty, na którego/ich zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj. ………………………………………………………………………………….

Nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEGID) nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

**Informacja o dokumentach na potwierdzenie umocowania do działania w imieniu Wykonawcy oraz o podmiotowych środkach dowodowych posiadanych przez Zamawiającego lub możliwych do uzyskania za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych:**

Wskazuję że dokumenty na potwierdzenie umocowania do działania w imieniu Wykonawcy oraz prawidłowe i aktualne podmiotowe środki dowodowe (jeżeli dotyczy) Zamawiający posiada lub może uzyskać do nich dostęp za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, na podstawie następujących danych: z bazy danych/rejestru KRS, CEGIG, inny

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa oświadczenia lub dokumentu | Adres bezpłatnej i ogólnodostepnej bazy danych/rejestru publicznego | Dane umożliwiające dostep do tych środków (nr KRS albo NIP albo REGON itp.) |
| 1. | KRS | https://ems.ms.gov.pl |  |
| 2. | CEDIG | https://prod.cedig.gov.pl |  |
| 3. | (inny) |  |  |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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 przedstawianiu informacji.

……………………………….. ……………………………………

(miejscowość i data) podpis Wykonawcy/upoważnionego

przedstawiciela Wykonawcy

\*niepotrzebne skreślić

Uwaga:

1. niniejsze oświadczenie składane jest wraz z oferta osobno przez:
2. ubiegającego się Wykonawcę
3. każdego z Wykonawców ubiegających się wspólnie (oferta wspólna, w tym spółki cywilnej) – jeżeli dotyczy
4. przez podmioty udostepniające zasoby – jeżeli dotyczy
5. Dokument należy złożyć w formie w postaci elektronicznej