**Załącznik nr 3 do SWZ**

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

**PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY ZASOBY**

**(imię nazwisko / nazwa)**

**OŚWIADCZENIE**

**o braku podstaw do wykluczenia i spełnianiu warunków udziału**

**zgodnie z art. 125 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych**

**(złożyć jeżeli dotyczy wraz z ofertą)**

W związku z postępowaniem w sprawie udzielenia zamówienia publicznego pn.:

**Realizacja zadań wynikających z programu kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem” na rzecz Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr 1 w Bydgoszczy pełniącej funkcję wiodącego ośrodka koordynacyjno- rehabilitacyjno-opiekuńczego w 2025 r.**

oświadczam, co następuje:

**PODSTAWY WYKLUCZENIA:**

**ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWE:**

□ Oświadczam, że **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1, oraz 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.

**LUB:**

□ \***Oświadczam, że zachodzą** w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ………………… ustawy Pzp i/lub ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

W związku z podstawą wykluczenia określoną w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, i 5 ustawy) oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy podjąłem następujące czynności (procedura sanacyjna – samooczyszczenie) : ………………………………………………

***\* Wypełnić wyłącznie w przypadku, jeżeli zachodzą wskazane przesłanki wykluczenia.***

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia **udostępniam następujące zasoby:**

Udostępniane zasoby:

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

(należy wskazać zakres w jakim podmiot trzeci udostępnia zasoby ),

Oświadczam, że będę wykonywać następujący zakres usług: …………………………………………………….

Oświadczam, iż spełniam warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia określone w SWZ w zakresie których udostępniam swoje zasoby Wykonawcy w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu.

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.

**……………………………………………**

*Oświadczenie należy opatrzyć podpisem kwalifikowanym lub podpisem zaufanym albo podpisem osobistym,* *osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*