Numer sprawy: ZP/1/DPS/24

Załącznik nr 3 do SWZ

Zamawiający:

………………………………………

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

………………………………………

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

Dom Pomocy Społecznej „Pod Dębem”

ul. Norwida 1

*41-300 Dąbrowa Górnicza*

***OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU***

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

***Prawo zamówień publicznych***

*Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.* ***„ Dostawa artykułów spożywczych w 2025r. dla Domu Pomocy Społecznej „Pod Dębem” w Dąbrowie Górniczej, ul. Norwida 1”***

1. *Oświadczam, że nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt*

*1-6 ustawy Pzp.*

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałaniu wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego. (Dz. U. z 2023 r., poz. 1497).

**Uwaga:** W przypadku gdy w stosunku do Wykonawcy zachodzi którakolwiek z okoliczności określonych w art. 108 ust. 1,2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, skutkująca wykluczeniem z postępowania to Wykonawca zobowiązany jest wskazać w niniejszym oświadczeniu (poniżej) tę okoliczność i udowodnić Zamawiającemu ,że spełni łącznie przesłanki określone w art. 110 ust. 2 ustawy Pzp.

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

*Oświadczenie składa Wykonawca samodzielnie ubiegający się o udzielenie zamówienia oraz każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (członkowie konsorcjum, wspólnicy spółki cywilnej).*

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (e-dowód).**

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**