Nr sprawy: **OS-DOP-ZP.213.259.2024 Załącznik nr 3**

**Zamawiający:**

**Ośrodek Szkolenia Państwowej Inspekcji Pracy   
im. Profesora Jana Rosnera   
we Wrocławiu**

ul. Mikołaja Kopernika 5, 51-622 Wrocław

**Wykonawca:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Pełna nazwa: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . | | | |
| Adres: ulica . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | kod . . . . . . . | | miejscowość . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . |
| NIP . . . . . . . . . . . . . . | | REGON . . . . . . . . . . . . . .. | |

**Oświadczenie Wykonawcy**

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

**DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Usługi sprzątania w Ośrodku Szkolenia PIP**, oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie:

* art. 108 ust. 1 ustawy Pzp 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 (t.j. Dz. U. z 2023 r.   
  poz. 129).

…............................. ….….....................................................  
  *miejscowość, data podpis upoważnionych przedstawicieli firmy*

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 pkt 1, 2, 5 lub 6 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

…............................. ….….....................................................  
  *miejscowość, data podpis upoważnionych przedstawicieli firmy*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

*(wypełnić jeśli dotyczy)*

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…............................. ….….....................................................  
  *miejscowość, data podpis upoważnionych przedstawicieli firmy*

**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, data podpis upoważnionych*

*przedstawicieli firmy*