\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma Wykonawcy)

Załącznik 3 do SWZ

Oświadczenie Wykonawcy, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp,

stanowiące wstępne potwierdzenie braku podstaw do wykluczenia

1. Składając ofertę w postępowaniu na usługi pn. **„Sprawowanie profilaktycznej opieki zdrowotnej w 2025 roku nad pracownikami Izby Administracji Skarbowej w Opolu”,** jako Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia oświadczam, że na dzień składania ofert:
2. nie podlegam wykluczeniu na podstawie art. 108 ust. 1, art. 109 ust. 1 pkt 1 i 4 ustawy Pzp,**1)**
3. podlegam wykluczeniu na podstawie art. ……. ust. ……. pkt…………........ustawy Pzp.**1)**

(wskazać przesłankę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1-6 lub art. 109 ust. 1 pkt 1 i 4 ustawy Pzp)

W związku ze wskazaną w pkt 2 przesłanką wykluczenia, zgodnie z art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjęte zostały następujące środki naprawcze:

1. …………………………………………………………………………………,
2. …………………………………………………………………………………,
3. nie podlegam wykluczeniu na podstawie 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. z 2024 r. poz. 507),
4. wskazuję adres internetowy ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, pod którymi są dostępne oświadczenia lub dokumenty tj. KRS/CEIDG:

…………………………………………………………………………………,

Uwagi:

1) niepotrzebne skreślić

**Podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/podpisem zaufanym/podpisem osobistym przez:**

**………………………………………………………………………………………….**

**(wpisać imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie w imieniu Wykonawcy)**