# Załącznik nr 3 do SWZ

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy |  |
| Adres Wykonawcy: kod, miejscowość, ulica, nr lokalu |  |
| Nr telefonu |  |
| E-mail |  |
| NIP/ PESEL (w przypadku osoby fizycznej nieprowadzącej działalności gospodarczej) |  |

OŚWIADCZENIE

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego oraz spełnienia warunków udziału w postępowaniu**

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

*(nazwa/firma Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

oświadczam, że:

**1. W zakresie podstaw wykluczenia:**

**1.1** Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy;

**1.2** Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4, pkt 8 i pkt 10 ustawy

**1.3** Oświadczamy, że zachodzą w stosunku do nas podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …….…..… ustawy (*podać mająca zastosowanie podstawę wykluczenia*). Jednocześnie oświadczamy, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy podjęliśmy następujące środki naprawcze:[[1]](#footnote-1))

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

**1.4.**

Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie podlega wykluczeniu z postępowania 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.

Oświadczam, że w stosunku do podmiotu, który reprezentuję zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania 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

(właściwe zaznaczyć)

5. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję spełnia

**2. W zakresie warunków udziału w postępowaniu:**

Spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ

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 przedstawieniu informacji.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**[[2]](#footnote-2)**:**

*1.* Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu oraz specyfikacji warunków zamówienia, podmiot przeze mnie reprezentowany polega na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

*(Zaznaczyć właściwe. Brak zaznaczenia będzie oznaczał, ze wykonawca nie polega na zasobach innych podmiotów)*

nie polegam/y na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby

polegam/y na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby *(wskazać nazwy wszystkich podmiotów, na których zasobach polega wykonawca w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu):*

*1) (wpisać nazwę podmiotu) .…………………………………………………………………………,* w następującym zakresie *(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*2) (wpisać nazwę podmiotu).…………………………………………………………,* w następującym zakresie *(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu) …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*3) (wpisać nazwę podmiotu) .…………………………………………………………,* w następującym zakresie *(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*2.* Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby podmiot przeze mnie reprezentowany powołuje się w niniejszym postępowaniu nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty złożony zgodnie z SWZ przez osobę(osoby) uprawnioną(-e) |

1. jeżeli dotyczy [↑](#footnote-ref-1)
2. *W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach podmiotów udostępniających zasoby, jeśli podmioty te wykonają roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane* [↑](#footnote-ref-2)