*Załącznik nr 3 do SWZ*

*Zamówienie publiczne nr ZSP2.262.01.2024*

**Zamawiający:**

**Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 2 w Wejherowie**

**ul. Nanicka 22**

**84-200 Wejherowo**

**NIP 588-187-69-52**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa podmiotu udostępniającego zasoby |  |
| NIP / REGON |  |
| KRS / CEiDG |  |
| Adres Siedziby |  |
| Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy |  |

**Oświadczenie podmiotu trzeciego**

**składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy Pzp**

**dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**Zakup i dostawa artykułów żywnościowych na potrzeby stołówki szkolnej Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 2 w Wejherowie na 2025 rok z podziałem na części**

prowadzonego przez **Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 2 w Wejherowie** oświadczam, co następuje:

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 1, 4, 5, 7, 8, 9, 10 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. \_\_\_\_ ustawy Pzp. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

…………………………………………………....………………………………………………………

……………………………………………………....……………………………………………………

1. Oświadczam, że **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 7 ust. 1 Ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r. poz. 835 ze zmianami)

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na te zasoby.

**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 przedstawieniu informacji.

**UWAGA! Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**