**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Zamawiający:**

Uniwersytet Warszawski

ul. Krakowskie Przedmieście 26/28

00-927 Warszawa

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykonawca/**

**Podmiot udostępniający zasoby/**

**Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia – członek konsorcjum\***

*\*niepotrzebne skreślić*

*……………………………………………*

*…………………………………………...*

(nazwa i adres)

**Oświadczenie**

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

**Prawo zamówień publicznych**

**Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu** Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym nr **POUZ-361/270/2024/DZP pn.: „Sprzedaż i sukcesywna dostawa w okresie dwóch lat od daty zawarcia umowy płynnych preparatów piorących dla jednostek UW nadzorowanych przez Biuro Spraw Socjalnych”**

prowadzonego przez Uniwersytet Warszawski*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że:

1. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy i art. 109 ust. 1 pkt 4,

oraz

1. nie zachodzi wobec mnie żadna z okoliczności wskazanych w 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. poz. 835 z dnia 15 kwietnia 2022 r.)

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 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące czynności:

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

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

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia dot. trybu podstawowego nr POUZ-361/270/2024/DZP

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH PODMIOTÓW UDOSTĘPNIAJĄCYCH**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych przez zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia dot. trybu podstawowego   
nr POUZ-361/270/2024/DZP polegam na zasobach następującego/-ych podmiotu/-ów   
udostępniającego/-ych: ………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………….……………………….……,

w następującym zakresie:

…………………………………….......................................................................................................... ………………………………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1) ......................................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

2) .......................................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

…………………………..….…….*,* dnia …………………. r.

*(miejscowość)*

*kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty osoby upoważnionej/osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy/Podmiotu udostępniającego zasoby/Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia –członka konsorcjum*