Znak spray: **WIRiFZ.271.14.2025.WM** Załącznik nr 3 do SWZ

Dane Wykonawcy:

…………………………………………………………………..

…………………………………………………………………..

NIP: …………………………… REGON: ……………………

e-mail: ………………………………………………………….

adres skrzynki EPUAP: ………………………………………

Telefon: ………………………………………………………..

**Oświadczenie wykonawcy składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 z późn. zm.), dotyczące:**

**Spełniania warunków udziału w postępowaniu** **oraz** b**raku podstaw do wykluczenia   
z postępowania.**

Nazwa zamówienia nadana przez zamawiającego: „**Opracowanie Planu Ogólnego gminy i miasta Przysucha”.**

prowadzonego przez **Gminę i Miasto Przysucha*,*** oświadczam, co następuje:

**Oświadczenie wykonawcy dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu i braku podstaw do wykluczenia.**

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego   
   w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie **art. 108 ust. 1** ustawy Prawo zamówień publicznych.
3. Oświadczam, że nie podlegam 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 (Dz.U. 2022 r., poz. 835 z p. zm.).
4. Oświadczam*\* (jeżeli dotyczy)*, 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 oraz art.

Miejscowość .................................. dnia ........................ 2025 r. .....................................................................

(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania

oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

Miejscowość .................................. dnia ........................ 2025 r. .....................................................................

(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania

oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)

**Informacja w związku z poleganiem na zasobach innych podmiotów**

*\* (jeżeli dotyczy)*

1. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:
2. …………………………………………………………………………………………

w następującym zakresie: ……………………………………………………………………

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

1. …………………………………………………………………………………………

w następującym zakresie: ……………………………………………………………….…..

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

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

1. Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ……………………………………………….…………………………….…

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

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

Miejscowość .................................. dnia ........................ 2025 r. .....................................................................

(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania

oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)

**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 .................................. dnia ........................ 2025 r. .....................................................................

(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania

oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)