**Załącznik nr 3 do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby/podwykonawcy1 |  |
| Ulica |  |
| Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |

**Oświadczenie Wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby/podwykonawcy1**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„Dostawa artykułów spożywczych do Domu Pomocy Społecznej w Prószkowie”**

1. **DOTYCZACE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

Oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY/PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY /PODWYKONAWCY1:**

Oświadczam, że spełniam warunek udziału w postępowaniu określony przez Zamawiającego w SWZ.

1. **DOTYCZACE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:**

Oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY/PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY /PODWYKONAWCY1:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 Ustawy.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4, 7 i 8 Ustawy.
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 7 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach   
   w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. 2023.1497 z późn. zm.).

Oświadczam, ze zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ...........ustawy Pzp ( *podać mającą podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 lub a wrt. 109 ust. 1 pkt 4,5,7 ustawy Pzp*). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp zostały podjęte następujące środki naprawcze:

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

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTÓW, NA KTÓRYCH ZASOBY POWOŁUJE SIĘ**

**WYKONAWCA :**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, określonego przez Zamawiającego w SWZ podlegam na zasobach następujących podmiotów:

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

( należy podać nazwę firmy, adres , NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

zakresie: …………………………………………..………………………………………………....................

*(określić odpowiedni zakres dla każdego podmiotu).*

**UWAGA:** W przypadku, gdy Wykonawca nie powołuje się na zasoby innego podmiotu,   
w niniejszym oświadczeniu należy wpisać „ nie dotyczy”

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJ:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione w pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd.

…………….…….................................*,* ………….……..... r.

(miejscowość) (data)

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

( podpisy Wykonawcy\*)

**\*)**  Podpisy(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania oświadczenia w imieniu Wykonawcy(ów).

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zaleca się zapisanie dokumentu w for macie pdf.***