Załącznik nr 3 do SWZ

ZP 1/2025

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 125 ust. 1 USTAWY PZP O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**

**I SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Hala Sportowa Częstochowa Sp. z o.o.

ul. Śląska 11/13 42-217 Częstochowa

**WYKONAWCA:**

Nazwa Wykonawcy:…………………………………………………………………………

Adres Wykonawcy:……………………………………………………………………………

## OŚWIADCZENIE

Na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Usługa sprzątania pomieszczeń budynku Hali Sportowej Częstochowa w Częstochowie** oświadczam (y), że:

1. Spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego dla ww. zadania.
2. Posiadam(y) zdolność do występowania w obrocie gospodarczym.
3. Posiadam(y) uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów.
4. Znajduję(emy) się w sytuacji ekonomicznej lub finansowej zapewniającej wykonanie niniejszego zamówienia.
5. Posiadam(y) niezbędną zdolność techniczną lub zawodową do wykonania niniejszego zamówienia.
6. Nie podlegam(y) wykluczeniu z postępowania o udzielenie niniejszego zamówienia na podstawie art. 108 ust. 1 i art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7, 8, 10 ustawy Pzp oraz art. 1 pkt 3 w zw. z 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.
7. Podlegam(y) wykluczeniu z tytułu spełnienia przesłanki, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7, 10 tj. ……………………. *(wskazać konkretny przepis)*

Jednocześnie składam(y) następujące wyjaśnienia:

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

Ponadto załączam(y) do oferty następujące dowody potwierdzające podjęcie odpowiednich środków naprawczych celem wykazania rzetelności, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności mojego/naszego czynu:

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

………………………..………………………………………….

podpis zaufany / podpis osobisty / kwalifikowany podpis elektroniczny złożony

przez osobę(osoby) uprawnioną(-e)