Załącznik nr 3 do SWZ

IR*.*271.22.2025

**Zamawiający:**

***Gmina Lanckorona***

***ul. Krakowska 8***

***34-143 Lanckorona***

**Podmiot trzeci :**……………………………..………

……………………………………………………….

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………….

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU TRZECIEGO**

O SPEŁNIANIU WARUNKÓW ORAZ NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU,

**O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1**

**USTAWY Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2019 R. PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH (dalej jako: „Pzp”)**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.  **Świadczenie usług w zakresie publicznego transportu zbiorowego w gminnych przewozach pasażerskich w roku 2026, którego Organizatorem jest Gmina Lanckorona z podziałem na 2 zadania, znak IR.271.22.2025** *(nazwa postępowania)* prowadzonego przez ***Gminę Lanckorona*** *(oznaczenie zamawiającego)*

Informacja na temat podmiotów, na których zasoby Wykonawca się powołuje (JEŻELI DOTYCZY)

Oświadczenie o spełnianiu warunków

Oświadczam, że w zakresie w jakim udostępniam zasoby, spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w **pkt 16.2 SWZ pn Świadczenie usług w zakresie publicznego transportu zbiorowego w gminnych przewozach pasażerskich w roku 2026, którego Organizatorem jest Gmina Lanckorona z podziałem na 2 zadania, znak: IR.271.22.2025**

……………….………. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

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

*podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu trzeciego*

Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu

Informuję, że jako podmiot udostępniający zasoby nie podlegam wykluczeniu na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1-6 ustawy PZP;

Oświadczam, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022, o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2024 r. poz. 507).

……………….………. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

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

*podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu trzeciego*

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

……………….………. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

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

*podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu trzeciego*

**Informacja o dokumentach na potwierdzenie umocowania do działania w imieniu wykonawcy możliwych do uzyskania za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych.**

Wskazuję, że dokumenty na potwierdzenie umocowania do działania w imieniu wykonawcy Zamawiający może uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, na podstawie następujących danych:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa dokumentu** | **Adres bezpłatnej i ogólnodostępnej bazy danych/rejestru publicznego. Dane umożliwiają ce dostęp do tych środków**  **(nr KRS albo NIP, albo Regon, itp.).** | **Dane umożliwiające dostęp do tych środków**  **[nr KRS albo NIP albo REGON itp.]** |
| **1** | KRS | https://ems.ms.gov.pl |  |
| **2** | CEIDG | https://prod.ceidg.gov.pl |  |
| **3** | inny |  |  |

**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 ………….……. r.

KWALIFIKOWANY PODPIS ELEKTRONICZNY LUB PODPIS ZAUFANY LUB PODPIS OSOBISTY

*podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu trzeciego*

*\*w przypadku, gdy dana treść nie dotyczy, należy daną treść oświadczenia przekreślić*