Załącznik nr 3 do SWZ

**Zamawiający:**

**Powiat Strzyżowski   
ul. Przecławczyka 15,   
38-100 Strzyżów –   
Dom Pomocy Społecznej Dla Osób Przewlekle Psychicznie Chorych   
w Babicy z Filią w Pstrągowej Woli  
Babica 2, 38-120 Czudec**

**Wykonawca:**

……………………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………

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

**OŚWIADCZENIE**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych** **(Dz.U.2024.1320 t.j.) zwanym dalej jako ustawa Pzp.**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Sukcesywna dostawa artykułów spożywczych” dla Domu Pomocy Społecznej dla Osób Przewlekle Psychicznie Chorych w Babicy z Filią w Pstrągowej Woli na 2026 r., prowadzonego przez Dom Pomocy Społecznej w Babicy, Babica 2,   
38-120 Czudec, oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU

* + - 1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na art. 108 ust 1 ustawy PZP.
      2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4,7,8,10 ustawy PZP.
      3. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia 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 (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1497 ze zm.) .

Ponadto oświadczam, że

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

2. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub przedstawią pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia.

3. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

…….…………………….….…….………….…….. r. ............…………………...……………….……………

miejscowość, dnia.. [kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis

zaufany lub podpis osobisty Wykonawcy]