Załącznik nr 3 do SWZ

**Zamawiający:**

Centrum Wsparcia dla Osób w Kryzysie

we Włocławku

ul. Krzywa Góra 3B, 87-800 Włocławek

**Wykonawca:**

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

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

reprezentowany przez:

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

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE**

**WYKONAWCY/PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**

**o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy**

**z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych, zwaną dalej "ustawą Pzp"**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: ***„******Świadczenie usług medycznych na rzecz osób nietrzeźwych doprowadzonych do Działu Opieki nad Osobami Nietrzeźwymi w Centrum Wsparcia dla Osób w Kryzysie we Włocławku”***

Znak sprawy: COK.DN.33.8.1.2025

prowadzonego przez Centrum Wsparcia dla Osób w Kryzysie we Włocławku:

Oświadczam(y), że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzpw zakresie podstaw wykluczenia z postępowania na podstawie:

a) art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy,

b) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,

c) art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,

d) art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy,

**są nadal aktualne.**

*(Jeśli dotyczy, należy wypełnić poniższą część oświadczenia:)*

* Oświadczam(y), że zachodzą w stosunku do mnie/nas podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 lub 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem/podjęliśmy następujące środki naprawcze*)*:

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

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

…...................................., dnia ….................. r. ….....................................

(miejscowość) (podpis)

*Oświadczenie powinno być złożone w formie elektronicznej lub postaci elektronicznej opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym Wykonawcy, osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy.*

*W przypadku podmiotów występujących wspólnie (np. konsorcjum, spółka cywilna) oświadczenie powinien złożyć* ***każdy podmiot (uczestnik konsorcjum, wspólnik spółki cywilnej)***