|  |
| --- |
| **Zamawiający:** Rządowa Agencja Rezerw Strategicznych |
| ul. Stawki 2B, 00-193 Warszawa |

Załącznik nr 3 do SWZ

**Wykonawca:**

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

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

reprezentowany przez:

……………………………………………………………...

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ   
O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA/PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp oraz   
dotyczące przesłanek wykluczenia z art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r., o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

W związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym, pn. **Pełnienie funkcji Inspektora nadzoru inwestorskiego nad realizacją zadania pn.: „Modernizacja SSP w Ełku polegająca na przebudowie instalacji systemu sygnalizacji p.poż.”**, oświadczam, że:

1. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp;
2. spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w SWZ;
3. nie podlegam wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r., o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego;
4. \*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 i 5 ustawy Pzp)*.

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze *(wypełnić jeżeli dotyczy)*: ……………………………………………………………………………………………………………………………………;

1. 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.

\* *Wypełnić jeżeli dotyczy*

***Niniejszy plik należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub osobistym.***