**Załącznik nr 3 – Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu i niepodleganiu wykluczeniu z postępowania**

Działając w imieniu Wykonawcy - ........................................................................., w odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 1/10/2023 , oświadczamy, że:

**Wykonawca nie podlega wykluczeniu z udziału w postepowaniu**, tj.:

nie naruszył obowiązków dotyczących płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, w szczególności nie jest wykonawcą, wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, chyba że Wykonawca dokonał płatności należytych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności.

………………………………. …………………………………..

*(miejscowość, data) (podpis Wykonawcy)*