**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Zamawiający:**

…………………………………….

……………………………………

…………………………………….

…………………………………….

 *(pełna nazwa/firma, adres)*

Wykonawca:

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu:NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**reprezentowany przez:**

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

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

# Oświadczenie Wykonawcyskładane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Pzp)

## I. DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.……………………………………….………………………….… Część ……….....

 *(nazwa postępowania)*,

prowadzonego przez ………………….………………………………………..……….

 *(oznaczenie Zamawiającego),*

oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

…………….……. *(miejscowość),* dnia r.

 ………………………………………

*(podpis)*

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 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)*

## II. SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w dziale XV Specyfikacji Warunków Zamówienia zwanej dalej SWZ.

 Data i podpis osoby upoważnionej:

 …………………………………………….

1. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału
w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w dziale XV SWZ.

polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

..……………………………………………………………………………………………………………….………………….…………. w następującym zakresie: ………………………………………………………………………………………………….….………………………………………………………………………………………

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

Data i podpis osoby upoważnionej:

 ………………………………………………….

# 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.

 …………………………………………

 *(podpis)*