# Załącznik nr 3 do SWZ

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy |  |
| Adres Wykonawcy: kod, miejscowość, ulica, nr lokalu |  |
| Nr telefonu |  |
| E-mail |  |
| NIP/ PESEL (w przypadku osoby fizycznej nieprowadzącej działalności gospodarczej) |  |

OŚWIADCZENIE

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego oraz spełnienia warunków udziału w postępowaniu**

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

*(nazwa/firma Wykonawcy)*

oświadczam, że:

**1. W zakresie podstaw wykluczenia:**

**1.1** Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy;

**1.2** Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy.

**1.3** Oświadczamy, że zachodzą w stosunku do nas podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……..… ustawy (*podać mająca zastosowanie podstawę wykluczenia*). Jednocześnie oświadczamy, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy podjęliśmy następujące środki naprawcze:[[1]](#footnote-1))

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**2. W zakresie warunków udziału w postępowaniu:**

Spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w pkt 4.1.1.4. SWZ

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 przedstawieniu informacji.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty złożony zgodnie z pkt 4.3.2. SWZ przez osobę(osoby) uprawnioną(-e) |

1. jeżeli dotyczy [↑](#footnote-ref-1)