*Załącznik nr 3 do SWZ*

**Ośrodek Rehabilitacyjno-Wypoczynkowy „SYRENA”**

**ul. Piastów 10**

**76-032 Mielno**

Nazwa zadania**: „ Dostawa różnych produktów mleczarskich dla Ośrodek Rehabilitacyjno-Wypoczynkowy „SYRENA” w Mielnie na 2023 r.**

Numer referencyjny: **2/ZPŻ/2022**

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

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

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

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

**OŚWIADCZENIE SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 125 UST. 1**

**ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych**

DOTYCZĄCE:

I. SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU, o których mowa w SWZ
oraz

II. PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA, o których mowa w SWZ

**wypełnione i podpisane odpowiednio przez**:

a) wykonawcę\* albo;

b) każdego ze wspólników konsorcjum (w przypadku składania oferty wspólnej)\* albo;

c) każdego ze wspólników spółki cywilnej\* albo;

d) podmiot, na zasoby którego powołuje się wykonawca w celu spełnienia warunków udziału
w postępowaniu\*.

oświadczam, co następuje:

1. **Spełniam warunki udziału w postępowaniu** **określone przez zamawiającego SWZ.**
2. **Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp**.
3. **Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.**
4. **Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy
 z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. poz. 835).**
5. **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, 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp w zakresie okoliczności, które zamawiający wskazał w SWZ.*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………..………..

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ
O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA Z ART. 117 UST. 4**

**ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych**

oświadczam, co następuje:

I.      Wykonawca (wspólnik konsorcjum/spółki cywilnej)…………………….. (nazwa i adres wykonawcy) zrealizuje następujące roboty budowlane\*, usługi\*, dostawy\*: ……………

II.  Wykonawca (wspólnik konsorcjum/spółki cywilnej)…………………….. (nazwa i adres wykonawcy) zrealizuje następujące roboty budowlane\*, usługi\*, dostawy\*: ……………………

III.  Wykonawca (wspólnik konsorcjum/spółki cywilnej)…………………….. (nazwa i adres wykonawcy) zrealizuje następujące roboty budowlane\*, usługi\*, dostawy\*: ………………………………………

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**.

UWAGA:

Oświadczenie winno zostać sporządzone, pod rygorem nieważności w formie elektronicznej lub
w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

*podpis osoby (osób) upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu odpowiednio:*

*a) wykonawcy;*

*b) każdego ze wspólników konsorcjum;*

*c) każdego ze wspólników spółki cywilnej;*

*d) podmiotów, na zasoby których powołuje się  Wykonawca w celu spełnienia warunków  udziału  w postępowaniu*

\* niepotrzebne skreślić