#### Załącznik nr 3 do SWZ

Znak sprawy: **RPZ.272.2.2021**

 **Zamawiający:**

 Powiat Ostrowski ,Starostwo Powiatowe w Ostrowie
 Wielkopolskim

 Al. Powstańców Wielkopolskich 16

 63-400 Ostrów Wielkopolski

**Wykonawca:**

…………………………………….…...

…………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………

…………………………………………

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

|  |
| --- |
| **Oświadczenie Wykonawcy** składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. poz. 2019 ze zm.) (dalej jako: ustawa Pzp), dotyczące:**PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA****ORAZ****SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie zamówienia na usługi społeczne zgodnego z art. 350 pkt 2 ustawy z 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, prowadzonego przez **Powiat Ostrowski, Starostwo Powiatowe w Ostrowie Wielkopolskim,** pn.:

**Realizacja ,,Kursu napełniania zbiorników przenośnych, butli z gazem fluorowanym
dla uczniów'' i ,,Kursu autotroniki dla nauczyciela'' w ramach projektu ,,Be INN - kształcenie zawodowe w powiecie ostrowskim oparte o innowacje" współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020, Priorytet VIII Edukacja, Poddziałanie 8.3.1 Kształcenie zawodowe młodzieży - tryb konkursowy oraz tryb nadzwyczajny w zakresie epidemii COVID-19.**

oświadczam, co następuje:

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

2. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia z art. 108 ust. 1 lub spośród wymienionych z art. 109 ust. 1 ustawy 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)*

3. Oświadczam, że spełniam, określone przez Zamawiającego, warunki udziału w postępowaniu:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Warunki udziału w postępowaniu** |
| 1. | **Dla zadania nr 1:** Zamawiający wymaga aby Wykonawca spełniał warunki, o których mowa w art. 27 Ustawy z dnia 15 maja 2015 r. o substancjach zubożających warstwę ozonową oraz o niektórych fluorowanych gazach cieplarnianych (Dz. U. z 2015 r. poz. 881), czyli posiadał wpis do rejestru jednostek prowadzących szkolenia dokonany przez jednostkę certyfikującą personel, o której mowa w art.25 w/w ustawy. Zamawiający wymaga aby Wykonawca posiadał wpis do rejestru jednostek wydających zaświadczenia o odbytym szkoleniu, prowadzony przez UDT jako jednostka certyfikującą personel. |

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

|  |  |
| --- | --- |
| 2. | **Dla zadania 1 i 2:** Zamawiający wymaga, aby Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonał co najmniej 2 szkolenia lub kursy o tematyce odpowiadającej przedmiotowi zamówienia. |

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

3. 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)*