**Załącznik nr 3 do SWZ**

Znak sprawy: **ZP.262.1.2024.KSG**

**Zamawiający:**

**Wojewódzki Urząd Pracy w Lublinie**

**ul. Obywatelska 4, 20-092 Lublin,**

**NIP: 7121936939, REGON: 430123913,**

**nr telefonu +48 (81) 46 35 300,**

**adres strony internetowej:** [**https://wuplublin.praca.gov.pl/**](https://wuplublin.praca.gov.pl/)

**adres e-mail:** [**zamowienia@wup.lublin.pl**](mailto:zamowienia@wup.lublin.pl)

**Wykonawca/Podmiot udostępniający zasoby:**

………………………………………………………..……………………………

Nazwa (Firma) Wykonawcy/ Podmiot udostępniający zasoby

………………………………………………………………………………………….

Adres Wykonawcy/ Podmiotu udostępniającego zasoby

…………………………………………………………………

NIP, REGON

**OŚWIADCZENIE**

**składane na podstawie art. 125 ust.1 ustawy Pzp**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**ORAZ BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA**

I. Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: ***„Dostawa materiałów promocyjno-informacyjnych dla Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Lublinie” w zakresie Części……………….(proszę wpisać część lub części na które wykonawca złożył ofertę)*** prowadzonego w trybie podstawowym –art. 275 pkt 1 ustawy Pzp przez **……………………***,* oświadczam/y, co następuje:

**I. Oświadczam, że:**

* **podlegam**
* **nie podlegam\***

wykluczeniu z udziału w postępowaniu na podstawie przepisu:

1. art. 108 ust. 1 p.z.p.,
2. art. 109 ust. 1 pkt. 4 p.z.p. – w zakresie jakim wymagał tego Zamawiający w SWZ
3. art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

**\* - zaznacz właściwe**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOT. SPEŁNIENIA WARUNKÓW**

II. Oświadczam, że:

* spełniam warunki
* nie spełniam warunków\*

udziału w postępowaniu wskazane przez zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia (SWZ)

**\* - zaznacz właściwe**

**INFORMACJE NA TEMAT PODMIOTÓW UDOSTĘPNIAJĄCYCH ZASOBY**

III. Oświadczam, że w celu spełnienia warunków udziału w postepowaniu, określonych przez Zamawiającego w SWZ, polegam na zasobach następującego/-ych podmiotu/-ów:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Dane podmiotu udostępniającego zasoby** | **Zakres zasobów podmiotu trzeciego, na których polega Wykonawca** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

IV. Wykonawca oświadcza, że Zamawiający może uzyskać dokumenty za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych:

❍ Tak

❍ Nie

URL -

Wydający -

V. Oświadczam, że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji

………………………….., dnia …………………. 2024 r.

…………………………………………………………

(podpis osoby uprawnionej)