**Załącznik nr 3 do zaproszenia do negocjacji**

**na „Przebudowę i modernizację węzłów sanitarnych   
z dostosowaniem dla osób niepełnosprawnych w budynku Środowiskowego Domu Samopomocy   
w Choszcznie”.**

## OŚWIADCZENIA WYKONAWCY

Nazwa i siedziba wykonawcy:

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

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

Działając w imieniu Wykonawcy, będąc należycie upoważnionym(mi) do jego reprezentowania, w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego oświadczam(my), że wykonawca, którego reprezentuję(jemy):

* + 1. nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust.1 pkt 1 i 4 ustawy Prawo zamówień publicznych;
    2. nie podlega wykluczeniu na podstawie 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;
    3. spełnia warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

a) posiadania zdolności technicznej i zawodowej do wykonania przedmiotu zamówienia.

* + 1. zamówienie wykona w całości samodzielnie.\*
    2. podwykonawcom powierzy do wykonania następujące części zamówienia:\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Część zamówienia, którą Wykonawca zamierza zlecić Podwykonawcy, należy wskazać opisując zakres i udział procentowy. | Dane podwykonawcy:   1. Nazwa podwykonawcy 2. Dane adresowe i telefoniczne 3. Wskazanie osoby do kontaktu |
|  |  |  |
|  |  |  |

**b**)

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Część zamówienia, którą Wykonawca zamierza wykonać własnymi siłami |
|  |  |