Załącznik nr 3A do SWZ

**Zamawiający:**

Agencja Restrukturyzacji   
i Modernizacji Rolnictwa

Oddział Regionalny w Toruniu

ul. Dąbrowskiego 4

87-100 Toruń

**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 (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„*Sprzątanie obiektów oraz wykonywanie czynności związanych z utrzymaniem budynków Oddziału Regionalnego”***,prowadzonego przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa, Oddział Regionalny w Toruniu*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

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

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

………………….……………………

*(podpis)*

Oświadczam, że 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 6 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:  
…………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………

(wpisać, jeżeli dotyczy)

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

………………….……………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA (wypełnić, jeżeli dotyczy)**:

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ następujących podmiotu/ podmiotów, na którego/ których zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ……………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………...

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

***Uwaga:*** *zgodnie z art. 125 ust. 5 ustawy Pzp, Wykonawca dołącza także* ***oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby****, potwierdzające brak podstaw do wykluczenia tego podmiotu oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby.*

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

………………….……………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM,   
NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA (wypełnić, jeżeli dotyczy):**

Oświadczam, że w stosunku do następującego / następujących podmiotu / podmiotów, będącego / będących Podwykonawcą / Podwykonawcami:

…………………………………………………………………..….……………………………………………………………………………………, *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

………………….……………………

*(podpis)*

**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.

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

………………….……………………

*(podpis)*