**Starostwo Powiatowe w Sztumie**

 ul. Mickiewicza 31, 82-400 Sztum

 tel. 55 267 74 20, fax 55 267 74 42

 [www.powiatsztumski.pl](http://www.powiatsztumski.pl)

 organizacyjny@powiatsztumski.pl

|  |
| --- |
| **Załącznik nr 3 do SWZ****Oświadczenie wykonawcy** składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych dotyczące podstaw do wykluczenia z postępowania oraz spełnienia warunków udziału w postępowaniu  |

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………………………………………………

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Powiat Sztumski – Starostwo Powiatowe w Sztumie pn.: „*Pełnienie funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego w ramach zadania pod nazwą: Przebudowa drogi powiatowej nr 2936G na odcinku DW515 – Żuławka Sztumska, w wymiarze 10,996 km od km. 1+800 do km. 12+796,16”*

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oświadczam/my, że **nie podlegam wykluczeniu**

z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\***Oświadczam/y, że **zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia** z postępowania na podstawie art. ……..… ustawy Pzp. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.………………...………………………………………………………………………………………………

***\**** *jeżeli nie dotyczy proszę przekreślić lub napisać „nie dotyczy” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Oświadczam, że **spełniam warunki udziału w postępowaniu** określone przez Zamawiającego w SWZ, dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej

*(wypełnia Wykonawca, który wykazuje spełnienie warunków udziału w postępowaniu )*

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością w konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

 **UWAGA: wymagany podpis zgodnie z postanowieniami SWZ**