**Załącznik nr 3 do SWZ**

……………………………

*(nazwa podmiotu, na którego zasoby*

*powołuje się wykonawca)*

**Zamawiający:**

Powiat Nakielski

ul. gen. H. Dąbrowskiego 54

89-100 Nakło n. Not.

**Oświadczenie w zakresie braku podstaw wykluczenia z postępowania**

**oraz spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

(składane przez podmiot, na którego zasoby powołuje się wykonawca wraz z ofertą)

Będąc podmiotem, na którego zasoby powołuje się …………………………………………….. *(nazwa wykonawcy)* w postępowaniu pn. *Modernizacja ogrodzenia frontowego szpitala w Nakle nad Notecią   
przy ul. A. Mickiewicza 7* oświadczam, że:

nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm.) \*

nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 5, 7 i 10 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm.) \*

zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ………… ustawy Pzp (Dz.U. z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm.) \*

*(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 i 6 lub art. 109 ust. 1 pkt 5, 7 i 10 ustawy Pzp).*

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

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

nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022 r. poz. 835) \*

spełniam warunki udziału w postępowaniu w zakresie\* ………………………………………………… *(wypełnić w przypadku składania oświadczenia przez podmiot trzeci, na zasoby którego powołuje się wykonawca, zakres musi być spójny z określonym przez wykonawcę składającego ofertę)*

następujące podmiotowe środki dowodowe są ogólnodostępne w następującym rejestrze publicznym (w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne): \*

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

*(wpisać rodzaj środka dowodowego i dane umożliwiające dostęp do tych środków)*

\* - zaznaczenie oznacza wybór danej treści oświadczenia (arkusz aktywny – zaznaczenie dokonuje się poprzez kliknięcie w środek wybranego kwadratu)

**Niniejszy plik podpisuje podmiot, na którego zasoby powołuje się wykonawca, podpisem kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

*Uwaga:*

*W przypadku, gdy wykonawca nie powołuje się na zasoby podmiotu trzeciego, niniejszego oświadczenia nie składa.*