

**Wykonawca:**

**Załącznik nr 3 DO SWZ  
Zamawiający:**

**Komenda Wojewódzka Policji w Gdańsku  
80-819 Gdańsk, ul. Okopowa 15**

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

reprezentowany przez:

.....  
(imię, nazwisko,  
stanowisko/podstawa do  
reprezentacji)

**Oświadczenie Podmiotu udostępniającego zasoby**

składane na podstawie art. 125 ust.1 ustawy z dnia 11.09.2019 r.

**Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 z późn.zm. – dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **ŚWIADCZENIE USŁUGI W ZAKRESIE PRZYGOTOWANIA, DOSTARCZENIA I WYDAWANIA POSIŁKÓW PROFILAKTYCZNYCH DLA UPRAWNIONYCH PRACOWNIKÓW CYWILNYCH KOMENDY WOJEWÓDZKIEJ POLICJI W GDAŃSKU, KOMEND MIEJSKICH I POWIATOWYCH POLICJI WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO**, oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w przedmiotowej Specyfikacji Warunków Zamówienia w zakresie wskazanym w zobowiązaniu-załącznik nr 6 do SWZ.

**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.

### **DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **ŚWIADCZENIE USŁUGI W ZAKRESIE PRZYGOTOWANIA, DOSTARCZENIA I WYDAWANIA POSIŁKÓW PROFILAKTYCZNYCH DLA UPRAWNIONYCH PRACOWNIKÓW CYWILNYCH KOMENDY WOJEWÓDZKIEJ POLICJI W GDAŃSKU, KOMEND MIEJSKICH I POWIATOWYCH POLICJI WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO**, oświadczam, co następuje:

#### **OŚWIADCZENIA PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie **art. 108 ust. 1** ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie **art. 109 ust. 1 pkt. 4 , 5 , 7** ustawy Pzp w zakresie jaki Zamawiający wymagał .

Oświadczam, że **zachodzą/ nie zachodzą\*** (niepotrzebne skreślić) w stosunku do mnie podstawy wykluczenia wymienione poniżej z postępowania na podstawie art. .... ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp lub art. 109 ust. 1 pkt. 4-5 i 7 ustawy Pzp).

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

.....  
.....

#### **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.

**DANE UMOŻLIWIAJĄCE DOSTĘP DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH  
WYMAGANYCH PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO W DOKUMENTACH ZAMÓWIENIA (SWZ)**

Zgodnie z art. 274 ust. 4 ustawy o treści „Zamawiający nie wzywa do złożenia podmiotowych środków dowodowych, jeżeli może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, o ile wykonawca wskazał w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1, dane umożliwiające dostęp do tych środków”.

W związku z ww. wskazujemy jako prawidłowe i aktualne następujące odpisy **z KRS / CEIDG** dotyczące *(wypełnić w zależności od sytuacji)*:

- 1) wykonawcy – pod adresem internetowym: .....
- 2) wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie (jeżeli dotyczy) – pod adresami internetowymi: ..... oraz  
..... (itd.)

**UWAGA!**

**Dokument należy sporządzić w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym albo w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy**