Załącznik nr 3 do SWZ

Wykonawca:

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

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

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

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentowania)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

składane na podstawie art. 125 ust. 1

ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej: „Pzp”)

DOTYCZĄCE **PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „Wykonywanie usług schronienia” **dla Części: \_\_\_\_\_\_[[1]](#footnote-1)**, prowadzonego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Mikołowie oświadczam co następuje:

1. OŚWIADCZAM, że **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania
na podstawie art. 108 ust. 1 Pzp**[[2]](#footnote-2)**.

|  |
| --- |
| (Wypełnić, jeżeli dotyczy. Niepotrzebne skreślić.)OŚWIADCZAM, że **zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia** z postępowania na podstawie art. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pzp *(należy podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionychw art. 108 ust. 1 pkt. 1, 2 i 5).*Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. OŚWIADCZAM, że **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania
na podstawie art. 109 ust 1 pkt 7 Pzp**[[3]](#footnote-3)**.

|  |
| --- |
| (Wypełnić, jeżeli dotyczy. Niepotrzebne skreślić.)OŚWIADCZAM, że **zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia** z postępowania na podstawie art. 109 ust 1 pkt 7 Pzp*.*Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. OŚWIADCZAM, że **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania 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.
2. OŚWIADCZAM, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**Dokument musi być opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

**lub podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym**

**przez osobę uprawnioną do reprezentowania wykonawcy**

**lub osobę upoważnioną do występowania w jego imieniu**

1. Wpisać, której części dotyczy. Niniejsze oświadczenie może dotyczyć tylko jednej z wybranych części zamówienia. [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-2)
3. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-3)