# Załącznik nr 3 do SWZ

Zamawiający:

**Dom Pomocy Społecznej „Leśny” w Zaskoczynie**

**Zaskoczyn 11,**

# 83-041 Mierzeszyn

………………………………………

*(rola składającego oświadczenie:*

*Wykonawca,*

*Wykonawca występujący wspólnie,*

*Podmiot udostępniający)*

………………………………………

…………………………..……..……

*(**pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu:*

 *NIP/PESEL, KRS/CeiDG*

*składającego oświadczenie)*

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 PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Sukcesywne dostawy gazu płynnego propan do celów grzewczych w 2024”, znak DG.281.2.2023.MP** prowadzonego przez **Dom Pomocy Społecznej „Leśny” w Zaskoczynie** oświadczam, co następuje:

# INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1)-6) ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4) ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia 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 (Dz. U. poz. 835).

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

 *-- kwalifikowany podpis elektroniczny / podpis zaufany / podpis osobisty składającego oświadczenie*

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 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze (procedura sanacyjna – samooczyszczenie):

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

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

**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.

*-- kwalifikowany podpis elektroniczny / podpis zaufany / podpis osobisty składającego oświadczenie*