|  |  |
| --- | --- |
| *Znak sprawy:* *SRZP261-0024/23*  | ***Załącznik 3*** *do SWZ* |

*Podmiot składający oświadczenie*1*: (osoba fizyczna lub osoba prawna lub jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej). W przypadku spółki cywilnej oświadczenie składa osobno każdy przedsiębiorca we własnym imieniu:*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Wykonawca** |
|  | **Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia** (spółka cywilna/konsorcjum) |
|  | **Podmiot udostępniający zasoby** |

**Dane podmiotu składającego oświadczenie:**

**Pełna nazwa Wykonawcy** (*jeżeli wpis do KRS*) / **Imię i nazwisko Wykonawcy** (*jeżeli wpis do CEIDG*) **2**:

|  |
| --- |
|  |

Siedziba / miejsce prowadzenia działalności gospodarczej / miejsce zamieszkania: **2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ulica: |  | kod, miasto: |  |
| Wpisanej do rejestru przedsiębiorców pod nr KRS: |  |
| NIP: |  | REGON: |  |  |
| NIP spółki cywilnej (*jeżeli dotyczy*) |  |  |
| **Reprezentowany przez** (*jeżeli dotyczy*): |  |
| *imię i nazwisko, stanowisko:* |  |
| *podstawa do reprezentacji Wykonawcy:* |  |

**OŚWIADCZENIE**

**na podstawie art. 125 ust. 1** **ustawy z dn. 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych**

**dotyczące PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**oraz**

**SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

składane na potrzebypostępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie art. 275 pkt 1 (trybie podstawowym bez negocjacji) o wartości nieprzekraczającej progów unijnych, o jakich stanowi art. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych, pod nazwą:

**Sukcesywna dostawa mięsa, drobiu, podrobów i wędlin w III i IV kwartale 2023r.**

**dla Domu Pomocy Społecznej w Zawierciu**

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY W ZAKRESIE:**

|  |
| --- |
| 1. **Przesłanek wykluczenia z postępowania 2**
 |

|  |
| --- |
| 1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
 |
| 1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.
 |
| 1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie przesłanek wskazanych w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.*
 |
| 1. 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 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 pkt 1 ustawy Pzp podjąłem następujące środki:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Wyjaśniam fakty i okoliczności, o których mowa w art. 110 ust. 2 pkt 2 ustawy Pzp.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Podjąłem następujące kroki, o których mowa w art. 110 ust. 2 pkt 3 ustawy Pzp.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

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

1 *zaznaczyć właściwe*

2 *niepotrzebne skreślić*

|  |
| --- |
| 1. **SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**[[1]](#footnote-1)
 |

|  |
| --- |
| 1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ oraz Ogłoszeniu o zamówieniu.
 |
| 1. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w SWZ oraz ogłoszeniu o zamówieniu, polegam na zasobach następującego/-ych podmiotu/-ów:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),w następującym zakresie:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)* |

***Uwaga: W sytuacji o której mowa w pkt 2, należy również złożyć zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby (Załącznik nr 6 do SWZ)***

|  |
| --- |
| 1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**
 |

|  |
| --- |
| 1. 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.
 |
| 1. Jednocześnie wskazuję źródła informacji dotyczących mojej/naszej działalności pod następującymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych: [[2]](#footnote-2)

|  |  |
| --- | --- |
|  | *https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/index.html* (KRS) |
|  | *https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx* (CEIDG) |
|  | innej: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(należy wskazać jeżeli dotyczy)* |

 |

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym***

***lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

1. n*iepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-1)
2. *zaznaczyć właściwe* [↑](#footnote-ref-2)