Nr postępowania: TP-16.2024 ***Załącznik nr 3 do SWZ***

**Zamawiający:**

**Śląski Zarząd Nieruchomości**

**ul. Grabowa 1 a**

**40-172 Katowice**

**Wykonawca:**

………………………………………………

………………………………………………

 *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:*

 *NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………

……………………….……………………..

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

**OŚWIADCZENIE**

**O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA**

Składając ofertę w postępowaniu *na wyłonienie Wykonawcy w zakresie* *postępowania :*

”**Usługa administrowania i dozorowania nieruchomościami zarządzanymi
przez Śląski Zarząd Nieruchomości”**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. \*Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust.1 ustawy Pzp oraz 109 ust.1 pkt 4 ustawy Pzp

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| ........................................ | .................................. | .......................................................... |
| */miejscowość/* | */data/* | */ podpis osoby (osób) uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy/* |

\*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 ustawy Pzp lub 109 ust.1 pkt 4 ustawy Pzp). Jednocześnie w związku z powyższym oświadczam, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp, że podjąłem następujące środki naprawcze:

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| ........................................ | .................................. | .......................................................... |
| */miejscowość/* | */data/* | */ podpis osoby (osób) uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy/* |

1. ***Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie przepisów Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego w przypadkach określonych tą ustawą.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ........................................ | .................................. | .......................................................... |
| */miejscowość/* | */data/* | */ podpis osoby (osób) uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy /* |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA\***

1. Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami:

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

*(należy podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

**OŚWIADCZENIE**

1. Oświadczam, że w stosunku do podmiotu:

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

*(należy podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy PZP *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wskazanych powyżej).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy PZP podjęte zostały następujące środki naprawcze:

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

**Oświadczenie Wykonawcy 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.

***dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub elektronicznym podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę lub osoby umocowane do złożenia podpisu w imieniu Wykonawcy***