

.....
(Nazwa Wykonawcy)

Załącznik Nr 3 do SWZ
IGKM.271.19.2023

.....
(miejscowość, data)

Zamawiający:
Gmina Poddębice
ul. Łódzka 17/21
99-200 Poddębice

OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY
O SPEŁNIENIU WARUNKÓW
ORAZ NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU

składane na podstawie art. 125 ust. 1
ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych
(Dz. U. z 2023 poz. 1605 z późn. zm.) „zwanej dalej ustawą Pzp”

DANE DOTYCZĄCE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY:

Nazwa:
Siedziba:
Adres poczty elektronicznej:
Strona internetowa:
numer telefonu:
Numer faksu:
Numer REGON:
Numer NIP/PESEL:
KRS/CEDIG:

OSOBY UPRAWNIONE DO REPREZENTOWANIA PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY:

Imię i Nazwisko:
Stanowisko, dane kontaktowe:
Informacje dotyczące przedstawicielstwa:
(Należy załączyć odpowiednie upoważnienie/pełnomocnictwo, jeżeli nie wynika ono z dokumentów rejestrowych. Pełnomocnictwo należy złożyć w formie oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii).

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „**Utrzymanie porządku i czystości dróg, ulic i placów, dekorowanie wyznaczonych terenów przez Zamawiającego, utrzymanie i konserwacja terenów stanowiących własność Gminy Poddębice położonych w obrębie budownictwa mieszkaniowego, utrzymanie czystości i porządku w obrębie przystanków komunikacyjnych, utrzymanie i konserwacja terenów zielonych stanowiących własność Gminy Poddębice, utrzymanie i pielęgnacja grobów wojennych i miejsc pamięci narodowej na terenie Gminy Poddębice**” prowadzonego przez Gminę Poddębice, oświadczam co następuje:

OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W JAKIM WYKONAWCA POWOŁUJE SIĘ NA JEGO ZASOBY W POSTĘPOWANIU:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia w Rozdziale VI ust. 2 SWZ, w następującym zakresie.....

OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU:

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 1, 4, 5 i 7 ustawy Pzp;

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 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 2-5 i 7-10 ustawy Pzp.). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp spełniłem następujące przesłanki:

Informujemy, iż dokumenty na potwierdzenie braku podstaw dot. wykluczenia na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy Pzp znajdują się w formie elektronicznej pod następującymi adresami internetowych ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych*:

| |
|--|
| |
| |
| |

<https://ems.ms.gov.pl>

<https://prod.ceidg.gov.pl>

inny adres (należy wskazać adres bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych)

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. z 2022 r. poz. 835)

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.

INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1)

.....
(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

2)

.....
(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

UWAGA:

Dokument winien być opatrzony podpisem przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy, kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem osobistym.

* należy zaznaczyć właściwe przy użyciu znaku „X”.