|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Załącznik nr 3 – WZÓR OŚWIADCZENIA*** | | | | | | | | | |
| **OŚWIADCZENIE**  **o niepodleganiu wykluczeniu oraz udostępnieniu zasobów**  **PODMIOTU udostępniającego zasoby** | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | |
| **Dane podmiotu udostępniającego zasoby:** | | | | | | | | | |
| Nazwa: | | | | | | Krajowy nr identyfikacyjny: | | | |
|  | | | | | | REGON: |  | | |
| NIP: |  | | |
| Adres: | | | |  | | | |  | |
| Miejscowość: | | | |  | | Kod poczt.: |  | | |
|  | | | | | | | | | |
| Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez: | | | | | | | | | |
| **ZAMAWIAJĄCY- SKARB PAŃSTWA oddział zabezpieczenia żandarmerii wojskowej**  ul. Jana Ostroroga 35, 01-163 WARSZAWA | | | | | | | | | |
| nazwa postępowania | | | | **SUKCESYWNE ŚWIADCZENIE USŁUG W ZAKRESIE PRZEGLĄDÓW OKRESOWYCH i NAPRAW POJAZDÓW SŁUŻBOWYCH, WOJSKOWYCH ŻW** | | | | | |
| oznaczenie sprawy | | | | **RZ/38/U/2024** | | | | | |
| **oświadczam, że:** | | | | | | | | | |
|  | | **NIE ZACHODZĄ w stosunku do mnie przesłanki WYKLUCZENIA:** | | | | | | | |
| 1.1 | | z art. 405 ust. 1 i 405 ust. 2 pkt. 4 i 5 (w zakresie wskazanym przez Zamawiającego) ustawy Pzp ; | | | | | | | |
| 1.2 | | z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.07.2014, str. 1); | | | | | | | |
| 1.3 | | 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.2023 poz.1497 z poźn.zm.); | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |
|  | | **gwarantuję rzeczywisty dostęp** do moich zasobów na potrzeby realizacji zamówienia publicznego, Wykonawcy: | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |  |
|  | | w następującym zakresie: | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | |
|  | | Sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego udostępnionych zasobów: | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | |
|  | | Zakres usług, które będę realizował, jako podmiot udostępniający zasoby:  *(dotyczy zdolności technicznej lub zawodowej, w tym wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia)* | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |
|  | | podmiotowe środki dowodowe (KRS, CEIDG itp.), które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych (*w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. 2021 poz. 2070 z późn. zm.*), **dostępne są pod adresem**: | | | | | | | |
| 3.1. | |  | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | |
| 3.2. | |  | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | |  |
|  | | wszystkie informacje podane w oświadczeniu **są zgodne** z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd. | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |
|  | | *Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy lub pełnomocnika* | | | | | | | |