**Załącznik nr 3 do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| *(nazwa Wykonawcy)* | **OŚWIADCZENIE o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych** |

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**„Sporządzenie Planu Ogólnego oraz Strategii Rozwoju Gminy Czyżew na lata 2026 – 2036”**

JA/MY:

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

*(imię i nazwisko osoby/osób upoważnionej/-nych do reprezentowania)*

działając w imieniu i na rzecz:

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

*(nazwa Wykonawcy/Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia/Podmiotu udostępniającego zasoby)*

1. oświadczam/-my, że ww. podmiot nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 oraz art. 109 ust. 1 pkt 1-10 ustawy Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320);

1. oświadczam/-my, że wobec ww. podmiotu zachodzą przesłanki wykluczenia z postępowania określone w art. \_\_\_\_\_ ustawy Prawo zamówień publicznych. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, podjąłem środki naprawcze, o których mowa w art. 110 ustawy Prawo zamówień publicznych, tj.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. oświadczam/-my, że ww. podmiot nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego;

1. oświadczam/-my, że ww. podmiot spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego;

1. oświadczam/-my, 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.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ \_\_\_\_ roku*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty