**Załącznik nr 3 do SWZ** (należy złożyć wraz z ofertą Wykonawcy)

.......................................

*(miejscowość, data)*

# Oświadczenie Wykonawcy o niepodleganiu wykluczeniu z udziału w postępowaniu

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

/ w przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia przez Wykonawców oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zmówienie w zakresie, w którym każdy z wykonawców wskazuje spełnienie warunków udziału w postepowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia/

Przystępując do postępowania **na zakup posypywarki oraz zestawu do utrzymania chodników na terenie powiatu koszalińskiego** ozn. **PZD** **261.21.2024.IKP**

działając w imieniu

**Wykonawcy/ Wykonawcy wspólnie obiegającego się o udzielenie zamówienia/ Podmiotu udostępniającego Wykonawcy swoje zasoby\*\***

Nazwa ………………………………………………………………………………………..

Adres siedziby ………………………………………………………………………………

NIP……………………………………………..REGON ……………………………………

# Oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia.

* 1. **Oświadczam,** że na dzień składania ofert, nie podlegam wykluczeniu z postępowania w zakresie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
  2. **\*Oświadczam,** że na dzień składania ofert zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art………..ustawy Pzp (podać mająca zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1,2 i 5 ustawy Pzp).

Jednocześnie **oświadczam,** że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 pkt 1, 2, 3 Pzp podjąłem następujące środki naprawcze (należy opisać spełnienie przesłanek):

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

# Oświadczenie dotyczące podanych wyżej 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 przedstawieniu informacji.

**Niniejsze oświadczenie należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym**

**lub podpisem osobistym Podmiotu udostępniającego Wykonawcy swoje zasoby lub osoby/osób umocowanej/umocowanych do reprezentowania Podmiotu udostępniającego Wykonawcy swoje zasoby**

\*wypełnić, jeżeli dotyczy

\*\* niepotrzebne skreślić