Załącznik nr 3 do SWZ

**Zamawiający:**

Agencja Restrukturyzacji   
i Modernizacji Rolnictwa

Oddział Regionalny w Toruniu

ul. gen. Jana Henryka Dąbrowskiego 4

87-100 Toruń

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………………………………… *(pełna nazwa/firma, adres,   
w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

**Oświadczenie Wykonawcy**

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

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Wykonanie nowego systemu sygnalizacji włamania i napadu (SSWiN) oraz systemu kontroli dostępu w budynkach Oddziału Regionalnego ARiMR w Toruniu”**,prowadzonego przez Agencję Restrukturyzacji   
i Modernizacji Rolnictwa, Oddział Regionalny w Toruniu*,* oświadczam, co następuje:

1. **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 i art. 109 ust. 1 pkt 4) ustawy Prawo zamówień publicznych oraz 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.

**Lub:**

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, 5 lub 6 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością,   
na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych podjąłem (-łam) następujące środki naprawcze:  
…………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………

(wpisać, jeżeli dotyczy)

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA (wypełnić, jeżeli dotyczy):**

Oświadczam, że w stosunku do następującego / następujących podmiotu / podmiotów, będącego / będących Podwykonawcą / Podwykonawcami:

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

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

1. **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.

………………….……………………

*(podpis)*