**Załącznik nr 3 do SWZ**

**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 11września 2019 r.**

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

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Składając ofertę w **postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego   
w trybie podstawowym bez negocjacji** na:

**Odbiór, transport oraz odzysk lub unieszkodliwienie odpadów   
z folii rolniczych, siatki i sznurka do owijania balotów oraz opakowań po nawozach i typu Big-Bag z terenu Gminy Gniezno**

prowadzonym przez Gminę Gniezno, oświadczam, co następuje:

1. **INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp: **☐**;

***Uwaga !***

***Jeżeli powyższa informacja zawarta w niniejszym punkcie oświadczenia jest aktualna i zgodna   
z prawdą należy zaznaczyć krzyżykiem kratkę przy informacji;***

1. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1)*ustawy Pzp. Jednocześnie oświadczam, że związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: *(opisać działania Wykonawcy, które będą dowodzić, że spełnione łącznie zostaną przesłanki wym. w art. 110 ust. 2 ustawy Pzp)*.

***Uwaga !***

***Niniejszy punkt oświadczenia Wykonawca wypełnia tylko wówczas, gdy w stosunku do niego zachodzą podstawy wykluczenia. W przeciwnym wypadku pozostawić nie wypełnione lub przekreślić.***

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.

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

(kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/

podpis osobisty osoby upoważnionej do reprezentacji)