*ZAŁĄCZNIK nr 3 do SWZ*

**ZAMAWIAJĄCY**

6 Wojskowy Oddział Gospodarczy

76-271 Ustka,

Lędowo – Osiedle 1N

***W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, oświadczenie o braku podstaw wykluczenia składa każdy z tych wykonawców - zgodnie z art. 125 ust. 4 ustawy Pzp.***

**Oświadczenie wykonawcy składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia
11 września 2019 Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024.1320 t.j. z późn. zm.) spełniania warunków udziału w postępowaniu i braku podstaw wykluczenia**

**WYKONAWCA**

Nazwa, Siedziba, NIP, KRS/CEiDG

|  |
| --- |
|  |

reprezentowany przez:

|  |
| --- |
|  |

 (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

I. Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego pod nazwą **„****Usługi z zakresu medycyny pracy dla żołnierzy i pracowników 6 WOG Ustka i jednostek będących na zaopatrzeniu w 2025 r.”**

1.Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Ogłoszeniu o zamówieniu oraz Specyfikacji Warunków Zamówienia*.*

2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

II. Oświadczam/my, że zachodzą w stosunku do mnie/nas podstawy wykluczenia
z postępowania na podstawie art. …………… ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 ustawy PZP. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp. podjąłem następujące środku naprawcze:

………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………….……..

*\* jeżeli nie dotyczy proszę przekreślić*

III. Oświadczamy, iż w przypadku możliwości uzyskania przez Zamawiającego za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, dokumentów i oświadczeń *zgodnie z art. 274 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych oraz z §13 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy* (w szczególności rejestry publiczne – KRS, CEIDG), wskazujemy niezbędne dane do uzyskania tych dokumentów.

Dane Wykonawcy

Numer KRS………………………………..

NIP…………………………………….…..

REGON……………………………………

**IV. 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.

**UWAGA !**

Zgodnie z art. 273 ust. 2 ustawy PZP, oświadczenie to wykonawca dołącza do oferty w odpowiedzi na ogłoszenie
o zamówieniu.

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie powyższe oświadczenie składa każdy członek konsorcjum.

W przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, Wykonawca przedstawia także niniejsze oświadczenie podmiotu trzeciego, w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby

**V. Oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu 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.**

|  |
| --- |
|  |

**Uwaga**! dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osób figurujących w odpowiednich rejestrach i uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy lub uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z upoważnieniem.