**Postępowanie nr:** **AG.260.6.2025 *Załącznik nr 3* do SWZ**

**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ***Dolnośląski Ośrodek Doradztwa Rolniczego*** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | **„*Kompleksowa organizacja trzydniowego wyjazdu studyjnego do województwa małopolskiego pn. „Dziedzictwo kulturowe i tradycje kulinarne polskiej wsi”, który odbędzie się w drugiej połowie maja 2025 r.*”** |

**Wykonawca**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ………………………………………………………….  …………………………………………………………. |
| **Adres pocztowy:** | ………………………………………………………….  …………………………………………………………. |
| **Telefon:**  **Adres e-mail:**  **Faks:** | ………………………………………………………….  ………………………………………………………….  …………………………………………………………. |

**OŚWIADCZENIE**

**o nie podleganiu wykluczeniu**

**oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

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

**Prawo zamówień publicznych**

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na **„*Kompleksowa organizacja trzydniowego wyjazdu studyjnego do województwa małopolskiego pn. „Dziedzictwo kulturowe i tradycje kulinarne polskiej wsi”, który odbędzie się w drugiej połowie maja 2025 r.*”** oświadczamy, że:

1. brak jest podstaw do wykluczenia nas z ww. postępowania z powodu niespełniania przesłanek, o których mowa w art. 108 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2024 r. poz. 1320) zwana dalej Ustawą oraz **art. 7 ust. 1 „Ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego”**
2. spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone **w Rozdziale VII** **specyfikacji warunków zamówienia** przedmiotowego postępowania – zwanej dalej „SWZ”.
3. powołujemy się na zasoby niżej wskazanych podmiotów w celu potwierdzenia spełniania

warunków udziału w postępowaniu określonych **w Rozdziale VII SWZ** w niżej wskazanym zakresie.

**[[1]](#footnote-1)** TAK NIE

**Podmiot na którego zasoby powołuje się Wykonawca**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ………………………………………………………….  ………………………………………………………… |
| **Adres pocztowy:** | …………………………………………………………  ………………………………………………………… |
| **Zakres w jakim Wykonawca powołuje się na zasoby podmiotu w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych w Rozdziale VII SWZ** | ………………………………………………………….  ………………………………………………………….  …………………………………………………………. |

Brak jest podstaw do wykluczenia ww. podmiotu z postępowania z powodu niespełniania przesłanek, o których mowa w art. 108 ust. 1 Ustawy **oraz art. 7 ust. 1 „Ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego”**.

W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych   
lub doświadczenia, oświadczamy, że podmioty wskazane powyżej będą brały udział w realizacji przedmiotowego zamówienia, jako podwykonawcy, co najmniej w zakresie w jakim Wykonawca powołuje się na zasoby podmiotu w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału   
w postępowaniu określonych w **Rozdziale VII SWZ.**

1. [[2]](#footnote-2)Wykonawca zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia niżej wskazanym, podwykonawcom.

**[[3]](#footnote-3)** TAK NIE

**Podwykonawcy, którym Wykonawca zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | …………………………………………………………  ………………………………………………………… |
| **Adres pocztowy:** | …………………………………………………………  ………………………………………………………… |

Brak jest podstaw do wykluczenia ww. podwykonawców z postępowania z powodu niespełniania przesłanek, o których mowa w art. 108 ust. 1 Ustawy **oraz art. 7 ust. 1 „Ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego”**.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………   |  | | --- | | (miejscowość i data)  .…………..………….…………………………………  (podpis i imienna pieczątka  uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy) | |
| Instrukcja wypełniania:   1. wypełnić we wszystkich wykropkowanych miejscach.   **Niniejszy dokument należy opatrzyć zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w. w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.** |

1. Zaznaczyć właściwe, a w przypadku opcji TAK uzupełnić informacje w tabeli

   [↑](#footnote-ref-1)
2. W tym punkcie należy wskazać podwykonawców innych niż podmioty, o których mowa w pkt 3 [↑](#footnote-ref-2)
3. Zaznaczyć właściwe, a w przypadku opcji TAK uzupełnić informacje w tabeli [↑](#footnote-ref-3)