Załącznik nr 3 do SWZ

**DOKUMENT SKŁADANY WRAZ Z OFERTĄ**

Wykonawca:

……………………………………………..

……………………………………………..

……………………………………………..

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:

NIP/ PESEL; KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

………………………………………………………………….

………………………………………………………………….

(imię i nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021r. poz. 1129) [zwanej dalej także „Pzp”].**

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA ORAZ

SPEŁNIENIA WARUNKÓW W POSTĘPOWANIU

na dostawę:

wzorców chromatograficznych pestycydów

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

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

2. \*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 i 5).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………………………………………………….

\*niepotrzebne skreślić

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że niżej wymieniony/e podmiot/y:

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

*(należy podać nazwę firmy, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, nie podlega wykluczeniu  
z postępowania o udzielenie zamówienia.

***UWAGA!*** *W przypadku, gdy Wykonawca nie powołuje się na zasoby innego podmiotu,  
w niniejszym oświadczeniu należy wpisać „nie dotyczy”.*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że niżej wymieniony/e podmiot/y, będący podwykonawcą:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(należy podać nazwę firmy, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

***UWAGA!*** *W przypadku, gdy Wykonawca nie powierza żadnej części zamówienia podwykonawcom, w niniejszym oświadczeniu należy wpisać „nie dotyczy”.*

1. **DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

Oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w   Specyfikacji Warunków Zamówienia w Rozdziale V

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia w Rozdziale V*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

………………………………………………………………………...............................……......, w następującym zakresie: ……………………………………………………………………………

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

***UWAGA!*** *W przypadku, gdy Wykonawca nie powołuje się na zasoby innego podmiotu,  
w niniejszym oświadczeniu należy wpisać „nie dotyczy”.*

**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.

Podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/podpisem zaufanym/podpisem osobistym przez: ………………………………………………………………………………………….

(wpisać imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie w imieniu Wykonawcy)