Załącznik n**r 3** do SWZ

**Wykonawca:**

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ( nazwa i adres/siedziba wykonawcy )

Tel. ………………………………………… e-mail …………………………………………

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: Pzp )

Oświadczam, że **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp, art. 5k rozporządzenia Rady UE nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r.

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

 ( miejscowość, data ) ( podpis osoby / osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

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 Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

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

 ( miejscowość, data ) ( podpis osoby / osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

Oświadczenie dotyczące podanych informacji

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

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

 ( miejscowość, data ) ( podpis osoby / osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)