Załącznik nr 3 do SWZ

**Zamawiający:**

Areszt Śledczy

ul. Młyńska 71, 75-950 Koszalin

**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 11 września 2019 r.**

 **Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznegoprowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji, którego przedmiotem zamówienia **jest sukcesywna dostawa artykułów spożywczych różnych na potrzeby Aresztu Śledczego w Koszalinie** oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

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

…………………………………..…. *(miejscowość),* dnia ……………………….……. r.

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

*(podpis osoby uprawnionej 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 lub art. 109 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z w/w okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

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

…………………………………..…. *(miejscowość),* dnia ……………………….……. r.

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

*(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ….........................................................................................................................................................................................................................

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

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………………………………..…. *(miejscowość),* dnia ……………………….……. r.

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

*(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…....................................................................................................................... *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………………………………..…. *(miejscowość),* dnia ……………………….……. r.

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

*(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

**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.

…………………………………..…. *(miejscowość),* dnia ……………………….……. r.

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

*(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

#