Załącznik Nr 3 do SWZ

**Podmiot udostępniający zasoby:**

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**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 publicznego pn. Świadczenie usług opieki wytchnieniowej w 2023 r. (znak: DO.3700.4.2023), prowadzonego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Bełchatowie*,* oświadczam, że:

1. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1   
   ustawy prawo zamówień publicznych.
2. zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania   
   na podstawie art. ……………………………...[[1]](#footnote-1) ustawy prawo zamówień publicznych. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy prawo zamówień publicznych podjąłem następujące środki naprawcze[[2]](#footnote-2):

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

1. nie podlegam 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.

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez ***Zamawiającego* w części IX**w zakresie, w jakim ***Wykonawca*** powołuje się na zasoby, tj.:

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

**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 ………….…………………...

Plik/Dokument należy podpisać **elektronicznym kwalifikowanym podpisem** lub **podpisem zaufanym** lub **podpisem osobistym**.

1. Należy podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku gdy nie dotyczy, należy daną treść oświadczenia wykreślić. [↑](#footnote-ref-2)