Załącznik nr 3 do SWZ – składany wraz z ofertą

Zamawiający:

SIM Śląsk Sp. z o.o.

ul. Wolności 61/U1, 41-500 Chorzów

|  |
| --- |
|  |

*(pełna nazwa Wykonawcy)*

|  |  |
| --- | --- |
| Adres |  |
| REGON |  |
| NIP |  |

**Oświadczenie Wykonawcy**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Pzp)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: ***Wielobranżowy nadzór inwestorski nad robotami budowlanymi dla zadania pn.:”Budowa zespołu budynków mieszkalnych wielorodzinnych wraz z infrastrukturą w Tarnowskich Górach przy ul. Andersa”*,** oświadczam, co następuje:

**I OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

*Wykonawca winien dokonać wskazania* ***(1 albo 2)*** *zgodnie ze stanem prawnym i faktycznym dotyczącym Wykonawcy*

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie 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, 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:

|  |
| --- |
|  |

Na potwierdzenie powyższego przedkładam następujące środki dowodowe:

|  |
| --- |
|  |

1. Oświadczam, że 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.

**II OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam,iż spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Ogłoszeniu o zamówieniu oraz w pkt 9 Specyfikacji Warunków Zamówienia.

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

*Wypełnić jeżeli dotyczy*

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu określonego przez Zamawiającego w SWZ polegam na zdolności zawodowej (**posiadanie wymaganego doświadczenia**) następującego podmiotu/podmiotów:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa oraz adres podmiotu | NIP/REGON | KRS/CEIDG | Zakres w jakim Wykonawca powołuje się zdolność techniczną (posiadanie wymaganego doświadczenia) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu określonego przez Zamawiającego w SWZ polegam na zdolności zawodowej (**posiadanie wymaganych kwalifikacji zawodowych**) następującego podmiotu/podmiotów:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa oraz adres podmiotu | NIP/REGON | KRS/CEIDG | Zakres w jakim Wykonawca powołuje się zdolność techniczną (posiadania wymaganych kwalifikacji zawodowych) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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.

**Uwaga!**

**W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców (np. poprzez złożenie oferty przez konsorcjum lub Spółkę Cywilną) oświadczenie składa każdy z Wykonawców/Wspólników/Konsorcjantów osobno**

podpis kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby (osób) upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy