**Załącznik nr 3 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW ORAZ NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU, O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1**

**USTAWY Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2019R. PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Nazwa Wykonawcy |  |
| 2 | Adres pocztowy wykonawcy i województwo |  |
| 3 | NIP/ KRS |  |
| 4 | Adres poczty elektronicznej wykonawcy |  |
| 5 | Wykonawcę reprezentuje/(ą) | a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  b) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„**Plenerowe stanowiska wystawiennicze**”, Nr postępowania: MKL-AG.331.1.2023:**

1. Oświadczam, że spełniam/ spełniamy warunki udziału w postępowaniu, określone w rozdz. VIII ust. 1 SWZ
2. **Zrealizowałem/wykonałem należycie dostawę plenerowych stanowisk wystawienniczych** (Wykonawca nie ma obowiązku wypełniania poniższej tabeli, Zamawiający nie stawiał warunku w tym zakresie. Wypełnić lub pozostawić bez wypełniania):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zadania** | **Podmiot na rzecz którego dostawy zrealizowano** | **Wartość brutto dostawy** | **Termin wykonania** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Oświadczam, że nie podlegam/ nie podlegamy wykluczeniu na podstawie:

- art. 108 ust. 1 Ustawy PZP;

- art. 109 ust. 1 pkt 4 Ustawy PZP

1. **Jeśli Wykonawca podlega wykluczeniu:** Oświadczam, że zachodzą wobec mnie/ nas podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……………………. (należy wskazać podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub 109 ust. 1 pkt 4 mające zastosowanie). Jednocześnie oświadczam, iż w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ustawy Pzp, podjąłem/ podjęliśmy następujące środki naprawcze:

.........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................(Jeżeli dotyczy**)**

**Informacja na temat podwykonawców, niebędących podmiotami udostępniającymi zasoby (**JEŻELI DOTYCZY**)**

Informuję, że podwykonawca, niebędący podmiotem udostępniającym zasoby, nie podlega wykluczeniu na podstawie:

- art. 108 ust. 1 Ustawy PZP;

- art. 109 ust. 1 pkt 4 Ustawy PZP.

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.

........................................................................................................................

podpis i pieczęć osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

Informuję, że Zamawiający może samodzielnie pobrać wymagane przez   
niego dokumenty tj. ................................................................... (należy podać   
jakie dokumenty Zamawiający może samodzielnie pobrać np. KRS, CEiDG). Powyższe   
dokumenty Zamawiający pobiera z ogólnodostępnej i bezpłatnej bazy danych pod   
adresem internetowym: .............................., a w przypadku Wykonawców mających siedzibę w Polsce (zaznaczyć właściwe):

☐ https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu ☐ https://prod.ceidg.gov.pl

***Uwaga!***

***Oświadczenie należy opatrzyć: Podpisem kwalifikowanym lub Podpisem zaufanym lub Podpisem osobistym***

**Informacja na temat podmiotów, na których zasoby Wykonawca się powołuje**

(JEŻELI DOTYCZY)

**Oświadczenie o spełnianiu warunków**

Oświadczam, że w zakresie w jakim udostępniam zasoby, spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w rozdz. VIII ust. 1 SWZ.

**Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu**

Informuję, że jako podmiot udostępniający zasoby nie podlegam wykluczeniu na podstawie:

- art. 108 ust. 1 pkt Ustawy PZP;

- art. 109 ust. 1 pkt 4 Ustawy PZP

.................................................................................................................................

podpis i pieczęć osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu trzeciego

Informuję, że Zamawiający może samodzielnie pobrać wymagane przez   
niego dokumenty tj. ................................................................... (należy podać   
jakie dokumenty Zamawiający może samodzielnie pobrać np. KRS, CEiDG). Powyższe   
dokumenty Zamawiający pobiera z ogólnodostępnej i bezpłatnej bazy danych pod   
adresem internetowym: .............................., a w przypadku Wykonawców mających siedzibę w Polsce (zaznaczyć właściwe):

☐ https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu ☐ https://prod.ceidg.gov.pl

***Uwaga!***

***należy opatrzyć: Podpisem kwalifikowanym lub Podpisem zaufanym lub Podpisem osobistym***