|  |
| --- |
| **Załącznik nr 3 do SWZ do sprawy nr DA.251.22.2024****Oświadczenie Wykonawcy** składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych dotyczące podstaw do wykluczenia z postępowania oraz spełnienia warunków udziału w postępowaniu  |

**do Wykonawca:**

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

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

reprezentowany przez:

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

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez
Zakład Aktywności Zawodowej w Sztumie pn. **„DOSTAWA ARTYKUŁÓW SPOŻYWCZYCH DLA ZAKŁADU AKTYWNOŚCI ZAWODOWEJ W SZTUMIE W II PÓŁROCZU 2024 ROKU”**

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oświadczam/my, że **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie

- art. 108 ust. 1 pkt 1-6 Ustawy PZP;

- art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Oświadczam, że **spełniam warunki udziału w postępowaniu** określone przez Zamawiającego w SWZ, dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej

*(wypełnia Wykonawca, który wykazuje spełnienie warunków udziału w postępowaniu )*

Oświadczam, że **wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą** oraz zostały przedstawione z pełną świadomością w konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

 **UWAGA: wymagany podpis zgodnie z postanowieniami SWZ**