G.202.5.2024 Załącznik Nr 3 do SWZ

Wskazać podmiot składający oświadczenie:\*

 **Wykonawca**

 **Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia**

 **podmiot udostępniający zasoby:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa podmiotu składającego oświadczenie |  |
| Adres podmiotu składającego oświadczenie |  |
| NIP, REGON |  |
| KRS |  |
| Reprezentowany przez  (imię, nazwisko, stanowisko oraz podstawa do reprezentacji) |  |

**Oświadczenie**

**dotyczące przesłanek wykluczenia oraz spełnienia warunków udziału w postępowaniu**

**składane na podstawie art. 125 ustawy Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego dla zadania pn. „Przebudowa i rozbudowa (Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznej) Wydziału Nauk o Zdrowiu Państwowej Akademii Nauk Stosowanych we Włocławku przy ul. Obrońców Wisły 1920 r. 21/25”, oświadczam co następuje:

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA:**
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 1 i 4 ustawy Pzp.
4. 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 i 5 lub art. 109 ust.1 pkt 2-5 i 7-10 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………\*\*
5. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 507).
6. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**
7. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
8. Oświadczam, że w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu wskazanych przez Zamawiającego, polegam na zdolnościach następujących podmiotów udostepniających zasoby …………………………….., w następującym zakresie: …………………………………….\*\*
9. **INFORMACJA DOTYCZĄCA PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

Oświadczam, że Zamawiający może uzyskać podmiotowe środki dowodowe za pomocą bezpłatnych   
i ogólnodostępnych baz danych:\*

**[  ]**  https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/stronaglowna/index.html – odpis z właściwego rejestru

**[  ]**  <https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx> – informacja z centralnej ewidencji   
 i informacji o działalności gospodarczej

**[  ]**  ………………………… – inny rejestr

1. **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.

**Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

*\* Właściwe zaznaczyć*

*\*\* Jeśli nie dotyczy należy wpisać „nie dotyczy”*

**Uwaga:**

1. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.
2. W przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotu udostępniającego zasoby oświadczenie składa również podmiot udostępniający zasoby.