**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Zamawiający:**

Zakład Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej Sp. z o.o. w Koronowie

ul. Al. Wolności 4

86-010 Koronowo

**Wykonawca:**

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

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

……………………………………

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

**Oświadczenie wykonawcy**

**O spełnieniu warunków udziału w postępowaniu oraz o braku podstaw wykluczenia**

**UWZGLĘDNIAJĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z ART. 7 UST. 1 USTAWY o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**ŚWIADCZENIE USŁUG POCZTOWYCH W OBROCIE KRAJOWYM I ZAGRANICZNYM W ZAKRESIE PRZYJMOWANIA, PRZEMIESZCZANIA I DORĘCZANIA PRZESYŁEK ORAZ ZWROTU PRZESYŁEK NIEDOSTARCZONYCH DLA POTRZEB ZAKŁADU ORAZ DORĘCZANIE**

**I ODBIÓR POCZTY Z SIEDZIBY ZAKŁADU GOSPODARKI KOMUNALNEJ**

**I MIESZKANIOWEJ W KORONOWIE SP. Z O.O.” znak sprawy: ZP.261.5.2022 oświadczam, co następuje:**

**Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu:**

Oświadczam, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w rozdziale XI SWZ

Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu:

Oświadczam, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu na podstawie:

- art. 108 ust. 1 pkt 1-6 ustawy Pzp;

- art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie rozdziału XII ust. 1 SWZ……… *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w rozdziale XII ust. 1 SWZ).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie rozdziału XII SWZ podjąłem następujące środki naprawcze

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

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 pkt 1-6 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.

Ponadto informujemy, że Zamawiający może uzyskać odpis lub informacje z Krajowego rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych (*właściwe zaznacz):*

□ https://prod.ceidg.gov.pl

□ <https://ems.ms.gov.pl>

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

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

**Formularz musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (e-dowód).**

Pliki podpisywane profilem zaufanym, nie mogą być większe niż 10MB oraz pliki podpisywane w aplikacji eDoApp służącej do składania podpisu osobistego nie mogą być większe niż 5MB

***Zamawiający zaleca zapisanie formularza w formacie .pdf***

**Podmiot udostępniający zasoby (jeżeli dotyczy)**

……………………………………

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

reprezentowany przez:

……………………………………

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

**Oświadczenia podmiotu udostępniającego zasoby**

**o braku podstaw do wykluczenia i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

**UWZGLĘDNIAJĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z ART. 7 UST. 1 USTAWY o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

**(składane na podstawie art. 125 ust. 1 w związku z art. 125 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych tekst jednolity Dz. U. z 2022 poz. 1710 – dalej uPzp)**

Informacja na temat podmiotów, na których zasoby Wykonawca się powołuje (JEŻELI DOTYCZY) tj.: …………………………………………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

Oświadczenie o spełnianiu warunków

Oświadczam, że w zakresie w jakim udostępniam zasoby, spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w rozdziale XIII SWZ

Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu

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

- art. 108 ust. 1 pkt 1-6 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 osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu trzeciego

**Formularz musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (e-dowód).**

Pliki podpisywane profilem zaufanym, nie mogą być większe niż 10MB oraz pliki podpisywane w aplikacji eDoApp służącej do składania podpisu osobistego nie mogą być większe niż 5MB

***Zamawiający zaleca zapisanie formularza w formacie .pdf***