**Załącznik nr 3 do SWZ: Wzór oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

**WYKONAWCA:\***

Firma (nazwa): ............................................................................................................................

Adres: ............................................................................................................................

Telefon/faks: ............................................................................................................................

NIP: ............................................................................................................................

REGON: ............................................................................................................................

KRS: ............................................................................................................................

e-mail: ............................................................................................................................

*\* w przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, należy podać* *nazwy (firmy) oraz dokładne adresy i pozostałe dane wszystkich wykonawców*

**OŚWIADCZENIE**

Działając zgodnie z art. 125 ust. 1 ustawy dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm.), składając ofertę w postępowaniu w sprawie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na:

**„Ubezpieczenie grupowe na życie pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników Starostwa Powiatowego w Oleśnie oraz jednostek organizacyjnych Powiatu Oleskiego”**

1. Oświadczamy, że reprezentowany przez nas Wykonawca nie podlega wykluczeniu
z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych oraz art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

Miejscowość i data: ……………….………

albo*(należy złożyć oświadczenie tylko wtedy, jeżeli dotyczy)*

Oświadczamy, że zachodzą w stosunku do reprezentowanego przez nas Wykonawcy podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Prawo zamówień publicznych (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 ustawy). Jednocześnie oświadczamy, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 u.p.z.p. reprezentowany przez nas Wykonawca podjął następujące środki naprawcze:

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

Miejscowość i data: ……………….………

1. Oświadczamy, że reprezentowany przez nas Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu, określone przez Zamawiającego w pkt. 7.1.2 specyfikacji warunków zamówienia.

Miejscowość i data: ……………….………

Oświadczamy, 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.

Miejscowość i data: ……………….………