Załącznik nr 3 do SWZ

Znak sprawy: ZP.262.15.2024.LKO

**Zamawiający:**

**Wojewódzki Urząd Pracy w Lublinie**

**ul. Obywatelska 4, 20-092 Lublin,**

**NIP: 7121936939, REGON: 430123913,**

**nr telefonu +48 (81) 46 35 300,**

**adres strony internetowej:** <https://wuplublin.praca.gov.pl/>

**adres e-mail:** [zamowienia@wup.lublin.pl](mailto:zamowienia@wup.lublin.pl)

**Wykonawca/Podmiot udostępniający zasoby:**

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

Nazwa (Firma) Wykonawcy/ Podmiot udostępniający zasoby:

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

Adres Wykonawcy/ Podmiotu udostępniającego zasoby:

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

NIP: ………………………, REGON: ………………….

**OŚWIADCZENIE**

**składane na podstawie art. 125 ust.1 ustawy Pzp**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**ORAZ BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA**

I. Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Opracowanie dokumentu o charakterze strategicznym pn. ,,Zoperacjonalizowany Program Wdrażania ZSU 2030 dla województwa lubelskiego" z korektą językową.**

prowadzonego w trybie podstawowym – art. 275 pkt 1 ustawy Pzp przez, oświadczam/y, co następuje:

**I. Oświadczam, że:**

* **podlegam**
* **nie podlegam\***

wykluczeniu z udziału w postępowaniu na podstawie przepisu:

1. art. 108 ust. 1 Pzp,
2. art. 109 ust. 1 pkt 4 Pzp – w zakresie jakim wymagał tego Zamawiający w SWZ
3. art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

**\* - zaznacz właściwe**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOT. SPEŁNIENIA WARUNKÓW**

II. Oświadczam, że:

* spełniam warunki
* nie spełniam warunków\*

udziału w postępowaniu wskazane przez zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia (SWZ)

**\* - zaznacz właściwe**

**INFORMACJE NA TEMAT PODMIOTÓW UDOSTĘPNIAJĄCYCH ZASOBY**

III. Oświadczam, że w celu spełnienia warunków udziału w postepowaniu, określonych przez Zamawiającego w SWZ, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/-ów:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Dane podmiotu udostępniającego zasoby** | **Zakres zasobów podmiotu trzeciego, na których polega Wykonawca** |
|  |  |  |
|  |  |  |

IV. Wykonawca oświadcza, że Zamawiający może uzyskać dokumenty za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych:

❍ Tak

❍ Nie

URL -

Wydający –

V. Oświadczam, że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**DOKUMENT NALEŻY SPORZĄDZIĆ I ZŁOŻYĆ w formie elektronicznej podpisanej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania Wykonawcy.**