**Załącznik nr 3 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE WSTĘPNE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych   
(Dz. U. 2023 r. poz. 1605 z późń. zm.) zwanej dalej „ustawą Pzp” w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego oraz przesłanki wykluczenia z art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2022, poz. 835)**

**Pełna nazwa Wykonawcy ……………………………………………………………..………..……..…….…**

**Reprezentowany przez: .........................………..………….……………………..………………..…….…**

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji pn. **Świadczenie usług terapeuty integracji sensorycznej (terapeuta SI) na potrzeby Regionalnego Punktu Diagnoz i Terapii FAS/FASD w Lublinie z podziałem na części,** Znak sprawy **DSP.TP.2311.61.2024,** oświadczam co następuje:

**I. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

1. Oświadczam, że:

* nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ustawy Pzp.
* nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 ustawy Pzp (określonych w SWZ)
* nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie w 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 (Dz. U. 2022, poz. 835)

1. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp[[1]](#footnote-1)*.* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze:

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

**II. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA LUB PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**

1. Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, tj.:

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

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

nie podlega/ją wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

**III. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

1. 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.

**IV. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY, PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA LUB PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA** **DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU   
W POSTĘPOWANIU**

1. Oświadczam, że:

* spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ

**V. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH**

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

* ekrs.ms.gov.pl – odpis z właściwego rejestru.
* prod.ceidg.gov.pl – informacja z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.
* ………………………… – inny rejestr.

***Oświadczenie składane jest w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym***

1. *Należy podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1), 2), 5), i 6) lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp* [↑](#footnote-ref-1)