**Znak sprawy: IPSiP.271.2.2025 Załącznik nr 3 do SWZ**

**Wykonawca:**

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

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

reprezentowany przez:

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

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

**Oświadczenie wykonawcy**

**O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1**

**USTAWY Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2019R. PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

***Transport kruszywa na terenie gminy Małogoszcz w 2025 roku***

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. art. 108 ust 1, art.109 ust.1 pkt 1 i 4 ustawy - PZP. oraz na podstawie 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. z 2023 r., poz.1497, 1859 ).

|  |
| --- |
| (podpis kwalifikowany/podpis zaufany/podpis osobisty osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy) |

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

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy - PZP, polegające na: ……………………………………………………………………

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

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

(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 ustawy - PZP oraz opis stanu faktycznego odnośnie do wskazanej powyżej przesłanki). \*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z w/w okolicznością, na podstawie art. 110 ustawy - PZP podjąłem następujące środki naprawcze ………………………………………………………......................................

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

\* - niepotrzebne skreślić

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

|  |
| --- |
| (podpis kwalifikowany/podpis zaufany/podpis osobisty osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy) |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………………….……………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

|  |
| --- |
| (podpis kwalifikowany/podpis zaufany/podpis osobisty osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy) |

Oświadczam, że następujący/-e podmiot/-y, na którego/-ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ............................................................................................................................. (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie podlega/-ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.\*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do podmiotu, na którego zasoby się powołuję podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy - PZP, polegające na: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

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

(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 ustawy - PZP oraz opis stanu faktycznego odnośnie do wskazanej powyżej przesłanki). Jednocześnie oświadczam, że w związku z w/w okolicznością, na podstawie art. 110 ustawy - PZP w/w podmiot podjął następujące środki naprawcze ………………………………………………………………........................\*

\* - niepotrzebne skreślić

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

|  |
| --- |
| (podpis kwalifikowany/podpis zaufany/podpis osobisty osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy) |

**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.

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

|  |
| --- |
| (podpis kwalifikowany/podpis zaufany/podpis osobisty osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy) |