#### Załącznik nr 3 do SWZ

Znak sprawy: **UG.271.5.D.2022**

**Zamawiający:**

Gmina Kamień

Kamień 287

36-053 Kamień

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………….….…..

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

**reprezentowany przez:**

……………………………………………………………………………………

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

|  |
| --- |
| **Oświadczenie Wykonawcy**  składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych **(t.j. Dz.U. z 2021r. poz. 1129 ze zm.)** (dalej jako: ustawa Pzp), dotyczące:  **PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**  **ORAZ**  **SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez **Gmina Kamień,** pn.:

**Zakup i dostawa samochodu osobowego 9 – cio miejscowego przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych, w tym z jednym miejscem przystosowanym do przewozu osoby na wózku inwalidzkim dla potrzeb Środowiskowego Domu Samopomocy w Kamieniu**

oświadczam, co następuje:

Oświadczam, że na dzień składania ofert spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i Specyfikacji Warunków Zamówienia (dalej SWZ) oraz nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy Pzp oraz 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

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

…………………………………………

*(podpis)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia z art. 108 ust. 1 lub spośród wymienionych z art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………………………………………………………………………………

*/wypełnić jedynie w przypadku jeśli dotyczy, w przeciwnym razie nie wypełniać lub dopisać „nie dotyczy”/*

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

……………………………………………

*(podpis)*

|  |
| --- |
| **Informacja w związku z poleganiem na zasobach innych podmiotów** |

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i Specyfikacji Warunków Zamówienia (dalej SWZ) polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: …………………………………………………………………………………………………

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

w następującym zakresie:

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

*(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*

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

…………………………………...………

*(podpis)*

|  |
| --- |
| **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)*

***UWAGA:***

*W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców oświadczenie składa osobno każdy z Wykonawców (na podstawie art. 125 ust.4 Pzp)*

*Podmiot udostępniający zasoby winien złożyć oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu odpowiednio dla swojego zakresu (na podstawie art. 125 ust.5 Pzp)*