**RZP.272.2.1.2024*****Załącznik nr 3b do SWZ***

**Zamawiający:**

Powiat Kartuski

ul. Dworcowa 1

83-300 Kartuzy

**Wykonawca/Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia/**

**Podmiot udostępniający zasoby:**

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

(Pełna nazwa/firma Wykonawcy/Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia/Podmiotu udostępniającego zasoby)

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

(Adres Wykonawcy/ Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia/ Podmiotu udostępniającego zasoby)

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

(NIP/REGON/PESEL (w zależności od podmiotu) Wykonawcy/ Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia/ Podmiotu udostępniającego zasoby)

reprezentowany przez:

………………………………………………..

(imię, nazwisko, stanowisko)

**OŚWIADCZENIE**

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

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **,,Remont budynku Zespołu Kształcenia i Wychowania Specjalnego w Kartuzach”,** prowadzonego w trybie podstawowym – negocjacje fakultatywne na podstawie art. 275 pkt 2 ustawy Pzp przez Powiat Kartuski*,* oświadczam, co następuje:

1. oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 108 ust. 1 ustawy Pzp,
2. oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp,
3. oświadczam[[1]](#footnote-1), że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 lub 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 ………………………………………………….……..……………………………………
4. oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne   
   i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji,
5. wskazuję, że dokumenty, o których mowa w Rozdziale XVI pkt 3.3) SWZ są dostępne pod następującym adresem ogólnodostępnej bezpłatnej bazy danych:

□ <https://ems.ms.gov.pl>

□ <https://prod.ceidg.gov.pl>

□ ……………………………………………..

*(właściwą treść należy zaznaczyć w następujący sposób:* ☒*).*

***Uwaga! Wymagany kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub   
podpis osobisty)***

1. Jeżeli dotyczy należy wypełnić. Jeżeli nie dotyczy to należy przekreślić lub wpisać „nie dotyczy”. [↑](#footnote-ref-1)