Załącznik nr 3 do SWZ

Dane Wykonawcy

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pełna nazwa wykonawcy/

NIP/PESEL, KRS/CEiDG w zależności od podmiotu

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres (ulica, kod pocztowy, miejscowość)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

:

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **”Mikroinstalacje OZE na terenie gminy Świecie”**, prowadzonego przez **Gminę Świecie, ul. Wojska Polskiego 124, 86 – 100 Świecie**, oświadczam (-y) co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam (-y), że spełniam (-y) warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w **Rozdziale XI ust. 2 SWZ.**

………………………………………….. …………………………………………..

*Miejscowość, data (**kwalifikowany elektroniczny podpis, zaufany lub osobisty osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW\*:**

Oświadczam (-y), że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego **w Rozdziale XI ust. 2 SWZ** polegam (-y) na zasobach następującego /ych podmiotu/ów: …………………………………………………………………………………………………………………

*(należy wskazać nazwę i adres podmiotu/podmiotów)*

w następującym zakresie: …………………………………………………………………………………………..

*(należy określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu).*

………………………………………….. …………………………………………..

*Miejscowość, data (**kwalifikowany elektroniczny podpis, zaufany lub osobisty*

 *osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)*

\*należy wypełnić jeżeli dotyczy (w przypadku, gdy nie dotyczy – należy cały zapis o podmiotach przekreślić)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam (-y), 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 w/w informacji.

………………………………………….. …………………………………………..

*Miejscowość, data (**kwalifikowany elektroniczny podpis, zaufany lub osobisty*

 *osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)*

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Mikroinstalacje OZE na terenie gminy Świecie”** prowadzonego przez **Gminę Świecie, ul. Wojska Polskiego 124, 86 – 100 Świecie**, oświadczam (-y), co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. **Oświadczam** (-y), że nie podlegam (-my) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. **108 ust 1** ustawy Pzp.
2. **Oświadczam** (-y), że nie podlegam (-my) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. **109 ust. 1 pkt 1, 4, 5, 7, i 8** ustawy Pzp.

………………………………………….. …………………………………………..

*Miejscowość, data (**kwalifikowany elektroniczny podpis, zaufany lub osobisty*

 *osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)*

1. Oświadczam (-y), że zachodzą w stosunku do mnie (-nas) podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……… Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia)****.***
2. ***W przypadku gdy w stosunku do Wykonawcy zachodzi którakolwiek z okoliczności określonych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 oraz art. 109 ust. 1 pkt. 4, 5, 7 i 8 skutkująca wykluczeniem z postępowania to Wykonawca zobowiązany jest wskazać w niniejszym oświadczeniu tę okoliczność i udowodnić*** Zamawiającemu, że spełnił łącznie przesłanki określone w art. 110 ust. 2 Pzp.

..........................................................................................................................................

*(należy wymienić wszystkie podjęte środki naprawcze w tym zakresie)*

………………………………………….. …………………………………………..

*Miejscowość, data (kwalifikowany elektroniczny podpis, zaufany lub osobisty*

 *osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)*

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

Oświadczam (-y), że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj. …………………………………………………………………………………………..

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

*nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie* ***art. 108 ust. 1*** *Pzp oraz art.* **109 ust. 1 pkt 1, 4, 5, 7 i 8.**

………………………………………….. …………………………………………..

*Miejscowość, data (kwalifikowany elektroniczny podpis, zaufany lub osobisty*

 *osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)*

\*należy wypełnić jeżeli dotyczy (w przypadku, gdy nie dotyczy – należy cały zapis o podmiotach przekreślić)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam (-y), 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 w/w informacji.

………………………………………….. …………………………………………..

*Miejscowość, data (kwalifikowany elektroniczny podpis, zaufany lub osobisty*

 *osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)*