Załącznik Nr 3 do SWZ

**Zamawiający**

Powiatowy Urząd Pracy w Ostrołęce

ul. 11 Listopada 68

07-410 Ostrołęka

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY   
DOTYCZĄCE BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA   
Z POSTĘPOWANIA ORAZ SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTEPOWANIU**

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

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Pzp),

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

reprezentowany przez:

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

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.   
**,,Świadczenie usług pocztowych dla Powiatowego Urzędu Pracy w Ostrołęce na okres: 01.01.2022 r. – 31.12.2022 r.”.**

oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, określone przez Zamawiającego   
   w SWZ i ogłoszeniu o zamówieniu.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust.1.
3. Oświadczam, 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 pkt 1, 2, 5 i 6 lub art. 109 ust. 1 pkt 4, 5 i 7 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

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.

**Uwaga: Jeżeli punkt 3 nie ma zastosowania, należy go usunąć.**

***UWAGA:***

*Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*