###  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**

**składane w trybie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych** (Dz. U. poz. 2019 z późn. zm.) **- dalej jako: ustawa PZP**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego zamówienia na: **„Dostawę art. spożywczych do Domu Pomocy Społecznej w Kozarzach”**, oświadczam, co następuje:

(należy wypełnić pkt 1 lub 2 w zależności od faktycznej sytuacji Wykonawcy)

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 108 ust. 1 ustawy PZP.

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

 *podpis*

1. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt ……………………………………… ustawy PZP (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5PZP).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 PZP podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………………………………………………………………………..…………………...........…………………………………

…………….……. *(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*