**ZAŁĄCZNIK nr 3 do SWZ**

**Oświadczenie Wykonawcy
o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu oraz**

**o niepodleganiu wykluczeniu**

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

**Prawo zamówień publicznych** (dalej jako: ustawa Pzp)

do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.**sukcesywna dostawa do 4.000 litrów preparatu do neutralizacji uciążliwości odorowych do GWDA sp. z o.o. z siedzibą w Pile przy ul. Na Leszkowie 4 wraz z odbiorem pustych opakowań po preparatach,** znak postępowania: **GWDA/ZP/6/24/AO,** prowadzonego przez GWDĘ sp. z o.o. w Pile

JA/MY:

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

*(imię i nazwisko osoby/osób upoważnionej/-nych do reprezentowania)*

działając w imieniu i na rzecz:

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

*(nazwa Wykonawcy/Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia)*

1. **Spełnianie warunków udziału w postępowaniu.**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego, określone SWZ w Rozdz. VI.

1. **Przesłanki wykluczenia z postępowania**

Oświadczam, że nie podlegam/podlegam\* wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 1-10 ustawy Pzp.

Oświadczam\*\*, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1), 2) i 5) lub art. 109 ust. 1 pkt 2‒5 i 7‒10 ustawy Pzp.

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, podjąłem środki naprawcze,
o których mowa w art. 110 ustawy Pzp, tj.: ………………...........…………………………………………………….

*\*Skreślić niepotrzebne.*

*\*\*wypełnić tylko w przypadku podleganiu wykluczeniu oraz podać faktyczne podstawy prawne wykluczenia.*

1. **Wskazuję adresy stron internetowych (ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych),
z których Zamawiający może pobrać podmiotowe środki dowodowe opisane SWZ oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków (nr NIP, REGON, lub KRS):**

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

*(należy wskazać dane umożliwiające dostęp do tych środków np. w przypadku KRS -* [*https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/*](https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/) *lub CEiDG* [*https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx*](https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx)*)*

1. **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…………………..……….

**NINIEJSZE OŚWIADCZENIE NALEŻY ZŁOŻYĆ WRAZ Z OFERTĄ, POD RYGOREM NIEWAŻNOŚCI W FORMIE ELEKTRONICZNEJ (TJ. OPATRZONEJ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM)**

**LUB W POSTACI ELEKTRONICZNEJ OPATRZONEJ PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM.**