**Załącznik nr 3 do SWZ**

*(składany wraz z ofertą)*

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

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

………………………………………..

………………………………………..

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG*)

reprezentowany przez:

……………………………………….

……………………………………….

*(imię nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentowania)*

**OŚWIADCZENIE**

wykonawcy/wykonawcy ubiegającego się o zamówienie wspólnie z innymi wykonawcami/ podmiotu udostępniającego zasoby *(niepotrzebne skreślić)*

**- o którym mowa w art. 125 ust 1 ustawy Pzp**

**składane na podstawie art. 273 ust. 2 ustawy Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ***na usługę sterylizacji / kastracji psów i kotów posiadających właścicieli pochodzących z terenu Gminy Miasta Radomia,*** stosownie do treści art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r. - Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129) **oświadczam**, co następuje:

|  |
| --- |
| **Jeżeli podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie nie podlega wykluczeniu** |

Oświadczam, że **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie   
art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

|  |
| --- |
| **Jeżeli podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie podlega wykluczeniu**  *(wypełnić jeżeli dotyczy)* |

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 lit a-h, pkt 2, 3, 4, 5, 6 ustawy Pzp*)

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

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

|  |
| --- |
| **Warunki udziału w postępowaniu** |

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone:

□ w pkt 1.2 Rozdziału VII SWZ **\***

□ w pkt 1.4 a) Rozdziału VII SWZ **\***

□ w pkt 1.4 b) Rozdziału VII SWZ **\***

**\*** zaznaczyć właściwe

|  |
| --- |
| **Informacja w związku z poleganiem Wykonawcy na zasobach innych podmiotów**  *(wypełnić, jeżeli dotyczy)* |

Oświadczam, że wykonawca, w imieniu którego składane jest oświadczenie, w celu wykazania warunków udziału w postępowaniu polega na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

w zakresie warunku określonego:

□ w pkt 1.4 a) Rozdziału VII SWZ \*

□ w pkt 1.4 b) Rozdziału VII SWZ \*

**\*** zaznaczyć właściwe

polega na zasobach ………………………………………………………………………. *(wskazanie podmiotu/ów udostepniającego zasoby)* **\*\***

**\*\*** **Wypełnia Wykonawca**. Rubryki nie wypełnia podmiot udostępniający zasoby

|  |
| --- |
| **Oświadczenie dotyczące podanych informacji:** |

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.

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

…………………………………………

Podpis

*(opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym)*