**INS/TWN – 19/2023**

 **Załącznik nr 3 do SWZ**

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust.1, ustawy z dnia 11 września 2019r. – Prawo zamówień publicznych** na potrzeby postępowania prowadzonego przez Sieć Badawcza Łukasiewicz – Instytut Nowych Syntez Chemicznych.

**Dane dotyczące Zamawiającego**

SIEĆ BADAWCZA ŁUKASIEWICZ - INSTYTUT NOWYCH SYNTEZ CHEMICZNYCH

Al. Tysiąclecia Państwa Polskiego 13A, 24 - 110 Puławy

**Dane dotyczące Wykonawcy**

Niniejsza oferta została złożona przez:

Ja / My, niżej podpisany/i

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

*Działając w imieniu i na rzecz:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **NAZWA WYKONAWCY/ÓW** | **ADRES/Y WYKONAWCY/ÓW** | **NIP, REGON, KRS WYKONAWCY/ÓW** |
|  |  |  | NIP:REGON:KRS: |

1. dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez możliwości negocjacji (zgodnie z art. 275 pkt 1 pzp) na: **„****Dostawa nowego oprzyrządowania do tabletkarki rotacyjnej Kilian T400”,** **Znak: INS/TWN – 19/2023”.**
2. **DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**
3. Oświadczam, że **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie art. 108 ustawy Prawo zamówień publicznych.
4. Oświadczam, że **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie art. 1 pkt 3 oraz w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).

**lub**

1. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art.......................ustawy Prawo zamówień publicznych *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1,2 i 5 oraz art. 109 ust. 1 pkt 8 i 10 ustawy Prawo zamówień publicznych)*. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust 2 ustawy Prawo zamówień publicznych podjąłem następujące środki naprawcze:

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

(Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):

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

1. **DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w 5.2 SWZ

**w zakresie pkt 5.2.4. tj.**

Wykonałem w okresie ostatnich (3) trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres działalności jest krótszy to w tym okresie, co najmniej 2 (dwie) dostawy oprzyrządowania tabletkującego tj. stempli górnych i dolnych dla maszyn pracujących w przemyśle chemicznym lub farmaceutycznym o wartości nie mniejszej niż: 80 000,00 PLN netto każda (słownie: osiemdziesiąt tysięcy złotych ) [dla dostaw rozliczanych w innych walutach niż PLN równowartość co najmniej 80 000,00 PLN netto wg średniego kursu NPB na dzień wykonania dstawy];

1. **INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**

Oświadczam, że w celu wykonania spełniania warunków udziału w postepowaniu, określonych przez Zamawiającego w pkt 5.2.4 SWZ polegam na zasobach następujących podmiotu/ów:

1. ……………………………………………………………………………………………………………………… /wskazać firmę/ imię i nazwisko, siedzibę i adres/

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

 ………………………………………………………………………………………………………………………………….
 /określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu/

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI** |

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne na dzień składania ofert i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

***Dokument należy złożyć w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzony odpowiednio kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym***