|  |
| --- |
| **OR.DZP.270.45.2022.**  **Nr sprawy: 45/P/2022**  **Załącznik nr 3** |
| Oświadczenie Wykonawcyskładane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. poz. 2019 ze zm.) (dalej jako: ustawa Pzp), dotyczące:PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIAORAZSPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU |

|  |  |
| --- | --- |
| Przystępując do postępowania p.n.  **„Usługa najmu i serwisu odzieży roboczej wraz z dostawą do NCBJ OR POLATOM przez okres 36 miesięcy”.** | |
| działając w imieniu Wykonawcy:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………  Województwo …………………………………………………………………………………………………………  NIP …………………………………………………………………………………………………………  (podać nazwę, adres oraz NIP Wykonawcy) | |
| **Oświadczam, że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania i spełniam warunki udziału w postępowaniu.** | |
| 1) Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust.1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego,  2) Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy Pzp.  …………….……. (miejscowość), dnia ………….……. r.  …………………………………………  (podpis)  Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia z art. 108 ust. 1). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………..…………………............………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...  ……….……. (miejscowość), dnia ………….……. r.  …………………………………………  (podpis)  Oświadczam, że spełniam, określone przez Zamawiającego, warunki udziału w postępowaniu:   |  |  | | --- | --- | | **Lp.** | **Warunki udziału w postępowaniu** | | 1 | **zdolności do występowania w obrocie gospodarczym;**  Zamawiający wymaga, aby Wykonawca był wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych prowadzonych w państwie członkowskim Unii Europejskiej, w którym posiada siedzibę. W Polsce rejestrami, o których mowa powyżej, są Krajowy Rejestr Sądowy oraz Centralna Ewidencja Informacji o Działalności Gospodarczej..  *W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w/w warunki zostaną spełnione jeżeli spełnia je każdy z Wykonawców.* | | 2. | **uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, jeśli wynika to z odrębnych przepisów**  Zamawiający nie stawia szczegółowych wymagań w tym zakresie. | | 3 | **posiadania zdolności technicznej lub zawodowej**  Za Wykonawcę zdolnego do wykonania niniejszego zamówienia Zamawiający uzna Wykonawcę, który wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, zrealizował co najmniej 2 usługi takiego typu jak przedmiot zamówienia o łącznej wartości nie mniejszej niż 100 000 pln netto (wartość zrealizowanych usług musi być wyrażona w PLN) w obiekcie farmaceutycznym? Załącznik nr 4 | | 4. | **dysponuje wykwalifikowanym personelem**  Zamawiający nie stawia szczegółowych wymagań w tym zakresie |     …………….……. (miejscowość), dnia ………….……. r.  …………………………………………  (podpis)  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) | |
| ***Oświadczenie dotyczące podwykonawców***  ***Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych moim/i podwykonawcą/ami:***   1. ………………………………………………………….…….……………..…………………………………………………..….……………………………………..….…………………..      1. …………………………………………………………….……………………………………………………………………..….……………………………………..….……………………   *(proszę podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*  ***nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.*** | |
| Pieczęć Wykonawcy | Data i podpis upoważnionego przedstawiciela  Wykonawcy |