**Załącznik nr 3 do postępowania**

**numer EZP.272.33.2024**

**Zamawiający:**

**Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Bydgoszczy**

**ul. Kujawska 4**

**85-031 Bydgoszcz**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………

………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres,   
w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………….

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

*w przypadku oferty wspólnej proszę wskazać wszystkich Wykonawców*

**Oświadczenie Wykonawcy o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania**

składane na podstawie 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Dostawa wzorców pestycydów dla Wojewódzkiej Stacji Sanitarno  
-Epidemiologicznej w Bydgoszczy (2) EZP.272.33.2024**

**1.** Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1 - 6 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp w zakresie określonym   
w specyfikacji warunków zamówienia (SWZ).

…………….…………*,* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**2.** Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 7  ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach   
w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

…………….…………*,* dnia ………….……. r.

………………………………………...

*(podpis)*

**3.** 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   
w tym konsekwencji wykluczenia Wykonawcy.

…………….…………*,* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*