Załącznik nr 3 do SWZ

 Zamawiający:

 **Gmina Radzanów**

 **Radzanów 92A**

 **26-807 Radzanów**

**Wykonawca:**

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

Reprezentowany przez: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Oświadczenie wykonawcy**

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

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

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn..„**Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych na terenie Gminy Radzanów oraz z PSZOK”**

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art.108
ust. 1ustawy PZP

Miejscowość …………….…………….., dnia ………….…………………... r.

…………………………………………

*(podpis)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……………………………...[[1]](#footnote-1) ustawy Pzp. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze[[2]](#footnote-2):

…………………………………………………………………………………………………Miejscowość …………….…………….., dnia ………….…………………... r

…………………………………………

*Podpis(y) elektroniczny kwalifikowany lub zaufany lub osobisty*

*osoby(osób) upoważnionej(ych)*

*do podpisania oferty w imieniu Wykonawcy(ów)*

.

**W ZAKRESIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**Oświadczam, że na dzień składania ofert spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale V SWZ.**

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

***Wypełnia/ją tylko Wykonawca/Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (jeżeli dotyczy tj. jeżeli polega/-ją na zasobach podmiotu trzeciego)***

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w SWZ*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

w następującym zakresie\*:

☐ **doświadczenie**

☐ **kwalifikacje zawodowe**

*(wskazać podmiot i zakreślić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

**\*zaznaczyć właściwe np. znakiem „x” , „v” etc.**

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………… |  |
| Miejscowość / Data |  |

…….…………..………………………………………………….

*Podpis(y) elektroniczny kwalifikowany lub zaufany lub osobisty*

*osoby(osób) upoważnionej(ych)*

*do podpisania oferty w imieniu Wykonawcy(ów)*

***UWAGA!***

*1) W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców (Konsorcjum, Spółka Cywilna), oświadczenie składa* ***KAŻDY*** *z wykonawców. Oświadczenie to potwierdzać ma brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu.*

*2) Wykonawca, w przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, przedstawia, wraz z niniejszym oświadczeniem* ***TAKŻE*** *oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby.*

1. Należy podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku gdy nie dotyczy, należy daną treść oświadczenia wykreślić. [↑](#footnote-ref-2)