|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NR 3 DO SWZ** |
| **OŚWIADCZENIE SKŁADANE W TRYBIE ART. 125 UST. 1, USTAWY Z DNIA  11 WRZEŚNIA 2019 R. PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH** |

1. **POSTĘPOWANIE**

WYBÓR WYKONAWCY PRZEBUDOWY BUDYNKU UŻYTECZNOSCI PUBLICZNEJ - BUDYNEK O FUNKCJI EDUKACYJNEJ Z SALĄ GIMNASTYCZNĄ, SIŁOWNIĄ, SALA ARTYSTYCZNĄ I ZAPLECZEM KUCHENNYM NA TERENIE LOTNICZYCH ZAKŁADÓW NAUKOWYCH

1. **DANE WYKONAWCY**

*(w przypadku oferty składanej wspólnie, oświadczenie wypełnia i podpisuje każdy wykonawca wchodzący w skład podmiotu zbiorowego)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Pełna nazwa: …………………………………………………………………………………………………… | | | | |
| ulica ……………………………………………. | | kod …….. | | Miejscowość …………………………….. |
| tel.: …………………... | NIP ………………..… | | REGON …………………...………………………... | |

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko)*

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

*(stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

\* Oświadczam, że nie podlegam/my wykluczeniu z ww. postępowania na podstawie obligatoryjnych przesłanek wykluczenia (określonych w art. 108, ust. 1 ustawy PZP) oraz fakultatywnych przesłanek wykluczenia wskazanych przez zamawiającego w SWZ,   
z katalogu określonego w art. 109, ust 1 ustawy PZP.

\*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 lub art. 109, ust. 1 ustawy PZP).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………………………………………...

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

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

\*niepotrzebne skreślić

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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 elektroniczny z ważnym kwalifikowanym certyfikatem, podpis zaufany lub podpis osobisty