

Załącznik nr 3 do SWZ

OEA-ZP.272.1.3.2023

**Oświadczenie Wykonawcy**

składane na podstawie art. 125 ust.1 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych zwanej dalej „ustawą PZP”

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

**I SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Przystępując do postępowania na **dostawę sprzętu laboratoryjnego dla Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Kętrzynie**

Zad. nr ............................................... (wymienić należy zadania)

działając w imieniu Wykonawcy:

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

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

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

(podać nazwę i adres Wykonawcy)

**Oświadczam**, że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy PZP i spełniam warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 112 ust. 2 ustawy PZP

**Informacja w związku z poleganiem na zasobach innych podmiotów, na warunkach określonych w art. 118 ustawy PZP**

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

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)

**Oświadczenie dotyczące podmiotu, na którego zasoby powołuje się Wykonawca**

**Oświadczam**, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia

**Oświadczenie dotyczące podwykonawcy niebędącego podmiotem, na którego zasoby powołuje się wykonawca**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

Data i podpis Wykonawcy