|  |
| --- |
| **Załącznik nr 3 do SWZ** |
| **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 WYKLUCZENIAI SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU |
| Przystępując do postępowania na **dostawę materiałów laboratoryjnych jednorazowego użytku** Zad. nr 1 (wymienić należy zadania)**OEA-ZP.272.1.4.2024**  |
| **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