**Nr sprawy: ZP/4/2021**

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**UWAGA!**

**Oświadczenie składa wraz z ofertą:**

**1) wykonawca**

**2) każdy z wykonawców – w przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie**

**3) podmiot udostępniający zasoby – jeżeli wykonawca korzysta z zasobów podmiotu trzeciego**

**Pełna nazwa/firma składającego oświadczenie:**

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

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

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

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

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

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

**reprezentowany przez:**

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

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

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

**OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**

**ORAZ SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU SKŁADANE WRAZ Z OFERTĄ**

**na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej: ustawa Pzp)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na: **„Przygotowanie i dostawy całodziennego wyżywienia dla pacjentów Szpitala w Tucholi z uwzględnieniem diet i kaloryczności”** oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW:**

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w punkcie ………………... Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ).

(NALEŻY WSKAZAĆ KONKRETNY PUNKT SWZ)

**OŚWIADCZENIA O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1 – 6 ustawy Pzp.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(*NALEŻY WSKAZAĆ KONKRETNĄ PODSTAWĘ WYKLUCZENIA – ARTYKUŁ, USTĘP I PUNKT USTAWY PZP JEŻELI DOTYCZY)

Jednocześnie oświadczam, że w związku z wystąpieniem okoliczności wskazanej w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 ustawy Pzp, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze (jeżeli dotyczy):

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

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

Zgodnie z punktem 9.14 podpunkt 1 SWZ – podaję dane umożliwiające dostęp do podmiotowych środków dowodowych, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych:

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

**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.

**Oświadczenie musi zostać podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.** **Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie .pdf**