**Załącznik nr 3 do SWZ**

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

*(*pieczęć wykonawcy*)* (miejscowość/data)

**Oświadczenie**

**o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia o nr PN/01/07/2024**

**na: „Usuwanie awarii wodociągowych i kanalizacyjnych”**

Oświadczam, że spełniam niżej wymienione warunki udziału w postępowaniu:

1. posiadam uprawnienia do wykonywania działalności w zakresie objętym przedmiotem zamówienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
2. posiadam wiedzę i doświadczenie.

Na każde żądanie Zamawiającego dostarczymy niezwłocznie odpowiednie dokumenty potwierdzające prawdziwość każdej z kwestii zawartych w oświadczeniu, a wszystkie informacje są zgodne z prawdą.

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

miejscowość i data podpisy osób uprawnionych do reprezentacji  
 Wykonawcy lub pełnomocnika

**Oświadczenie**

**o niekaralności do postępowania o udzielenie zamówienia o nr PN/01/07/2024**

**na: „Usuwanie awarii wodociągowych i kanalizacyjnych”**

Oświadczam, iż nie byłem/am prawomocnie skazany/a za przestępstwo, o którym mowa w art. 165a, art. 189a, art. 228-230a, art. 250a, art. 286 lub art. 296-307 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz.U. z 2020 r. poz. 1444, 1517, z 2021r. poz. 1023) oraz przestępstwa skarbowe.

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

miejscowość i data podpisy osób uprawnionych do reprezentacji  
 Wykonawcy lub pełnomocnika

Oświadczenie

**o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia o PN/01/07/2024**

**na: „Usuwanie awarii wodociągowych i kanalizacyjnych”**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z ww. postępowania o udzielenie zamówienia.

Na każde żądanie Zamawiającego dostarczymy niezwłocznie odpowiednie dokumenty potwierdzające prawdziwość każdej z kwestii zawartych w oświadczeniu, a wszystkie informacje są zgodne z prawdą.

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

miejscowość i data podpisy osób uprawnionych do reprezentacji  
 Wykonawcy lub pełnomocnika

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

**dla właścicieli, współwłaścicieli, członków zarządów i rad nadzorczych\* firm przystępujących do postępowania prowadzonego przez** **Miejskie Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji sp. z o. o. w Mysłowicach   
o nr PN/01/07/2024 na: „Usuwanie awarii wodociągowych i kanalizacyjnych”**

Ja niżej podpisany/a\* …......................................................................................................

imię i nazwisko

pełniący/a\* funkcję …....................................…..................................................................,

zajmowane stanowisko

w firmie …………………………………………………………………………………………………………………………….

nazwa, kod pocztowy, miejscowość, ulica numer domu i mieszkania

□ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Miejskie Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji sp. z o.o. w Mysłowicach, dla celów związanych z niniejszym postępowaniem

□ Potwierdzam zapoznanie się z Klauzulą informacyjna dla Wykonawców biorących udział w procesie udzielania zamówień w Miejskim Przedsiębiorstwie Wodociągów i Kanalizacji sp,. z o. o. w Mysłowicach

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

miejscowość i data podpis osoby wyrażającej zgodę

\* niepotrzebne skreślić

*Niniejsze oświadczenia składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*