**DOKUMENT SKŁADANY WRAZ Z OFERTĄ DOTYCZY WSZYSTKICH WYKONAWCÓW** Oświadczenie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy **ZAŁĄCZNIK NR 3 DO SWZ numer sprawy 45/ZP/25** DOKUMENT POWINIEN ZŁOŻYĆ WYKONAWCA JAK I PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY NA ZASOBY KTÓREGO POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA W PRZYPADKU ZŁOŻENIA OFERTY PRZEZ PODMIOTY WYSTĘPUJĄCE WSPÓLNIE ( KONSORCJA , SPÓŁKI CYWILNE ) WYMAGANE OŚWIADCZENIE POWINNO BYĆ ZŁOŻONE PRZEZ KAŻDY PODMIOT Z OSOBNA. 1.Ofertę składam ( - y) samodzielnie

TAK  NIE  właściwe pole zaznaczyć krzyżykiem X

**Ja/My niżej podpisani:**

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

**Działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy:**

nazwa firmy

|  |  |
| --- | --- |
| ulica , miejscowość |  |
| kod pocztowy |  |
| województwo: |  |
| telefon: |  |
| faks: |  |
| e-mail |  |
| REGON |  |
| NIP |  |
|  |  |
| NR RACHUNKU BANKOWEGO |  |

2.Ofertę składam ( - y) w imieniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

TAK  NIE  właściwe pole zaznaczyć krzyżykiem X

Nazwy i siedziby wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

( jeżeli dotyczy )

Ustanowionym PEŁNOMOCNIKIEM do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia i / lub zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego , w przypadku składania oferty wspólnej przez dwa lub więcej podmiotów gospodarczych ( konsorcjum / spółka cywilna ) jest :

***LIDER***

Imię i nazwisko :

telefon :

email:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  |  |  |  |
| ulica miejscowość |  | |  |  | | |
| kod pocztowy |  | |  |  | | |
| województwo: |  | |  |  | | |
| telefon: |  | |  |  | | |
| faks: |  | |  |  | | |
| e-mail |  | |  |  | | |
| REGON |  | |  |  | | |
| NIP |  | |  |  | | |
|  |  | |  |  | | |
| NR RACHUNKU BANKOWEGO | |  | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***PARTNER I*** |  |  |  |
| ulica , miejscowość |  | | |
| kod pocztowy |  | | |
| województwo: |  | | |
| telefon: |  | | |
| faks: |  | | |
| e-mail |  | | |
| REGON |  | | |
| NIP |  | | |
|  |  | | |
| |  |  | | --- | --- | | NR RACHUNKU BANKOWEGO |  |   ***PARTNER II*** |  |  |  |
| ulica , miejscowość |  | | |
| kod pocztowy |  | | |
| województwo: |  | | |
| telefon: |  | | |
| faks: |  | | |
| e-mail |  | | |
| REGON |  | | |
| NIP |  | | |
|  |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| NR RACHUNKU BANKOWEGO |  |

***OŚWIADCZENIE WYKONAWCY***

***składane na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych zwanej dalej jako ustawą Pzp ( t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 1320 ze.zm.)***

***dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania***

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez możliwości przeprowadzenia negocjacji na podstawie art. 275 ust. 1 ustawy Pzp (t.j. Dz.U z 2023 r. poz. 1605 ze.zm.) na usługę konserwacji i naprawy serwisowej urządzeń wentylacji i klimatyzacji w kompleksach wojskowych Kutnie , Skierniewicach , Zgierzu , Jeżewie i Leźnicy Wielkiej ( zadanie nr 1 ) , w Łodzi , Gałkówku Tomaszowie Mazowieckim Regnach , Nowym Glinniku ( zadanie nr 2 ) w 2025 roku - numer sprawy 45/ZP/25

**OŚWIADCZAM CO NASTĘPUJE :**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

**3.Oświadczenie Wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia z postepowania składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych ;**

Oświadczam , że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp \*

Oświadczam , że podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp \*

***\* niepotrzebne skreślić***

***4.Oświadczenie Wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania składane na podstawie art. 7.1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. . o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego ( t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 1507 ze.zm.)***

Oświadczam , że nie podlegam wykluczeniu na podstawie art. 7.1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

( t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 507 ze.zm.) \*

Oświadczam , że podlegam wykluczeniu na podstawie art. 7.1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego ( t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 507 ze.zm.) \*

**\* niepotrzebne skreślić**

5. Oświadczam , że zachodzą w stosunku do mnie podstawy do wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………………. ustawy Pzp .

6.Jednocześnie oświadczam, że w związku z okolicznością ,mająca zastosowanie na podstawie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt. 1,2,5 na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze :…………………………………. ……………………………………………………………………………………………………………..…

( należy opisać okoliczności Wykonawcy stanowiącego podstawę wykluczenia , o którym mowa

w art. 108 ust. 1 pkt. 1,2,5 jeżeli udowodni Zamawiającemu , że spełnił łącznie następujące przesłanki oraz podać dowody , że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności )

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU , NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA*(wypełnić jeżeli dotyczy):***

7. Oświadczam , że następujący /-e podmiot/ -y , na którego zasoby powołuje się w niniejszym postępowaniu tj. …………………………………………………………………………………………

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

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

nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia

( UWAGA : zastosować tylko wtedy , gdy Zamawiający przewidział możliwość , o której mowa w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp )

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA  *(wypełnić jeżeli dotyczy):***

8.Oświadczam , że następujący /-e podmiot/ -y , będący / -e podwykonawcą / - ami :

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

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

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

( określić zakres )

nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia

( UWAGA : zastosować tylko wtedy gdy Zamawiający przewidział możliwość , o której mowa w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

9.Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji .