***Załącznik nr 3 do SWZ***

………………………

 *pieczęć wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia
z postępowania pn.:

**"** **Dzierżawa parkomatów do pobierania opłat parkingowych na parkingach płatnych, niestrzeżonych całodobowych w Szklarskiej Porębie”**

**Oświadczam, co następuje:**

**I. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone szczegółowo w specyfikacji warunków zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

1. Oświadczam, że nie występują wobec mnie podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, o których mowa w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

1. Oświadczam/y, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……… ustawy PZP\*. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze: ……………...........
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*\*(proszę podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 / art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy PZP/ jeżeli nie dotyczy- proszę przekreślić).*

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**II. 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, o których mowa w art. 108 ust. 1 ustawy PZP oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy PZP oraz że ww podmiot/y spełnia/ją warunki udziału w postępowaniu określone szczegółowo w specyfikacji warunków zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**III. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZDOLNOŚCI POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA :**

Oświadczam, że zamierzam powierzyć wykonanie zamówienia następującym podmiotom:

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

w następujących elementach zamówienia:

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

*(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*

Oświadczam, że w stosunku do w/w podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia, o których mowa w art. 108 ust. 1 ustawy PZP oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy PZP oraz że ww podmiot/y spełnia/ją warunki udziału
w postępowaniu określone szczegółowo w specyfikacji warunków zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**IV. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Wskazuję, że dokumenty na potwierdzenie złożonego oświadczenia, że nie podlegam wykluczeniu, znajdują się w formie elektronicznej pod następującymi adresami internetowych ogólnodostępnych
i bezpłatnych baz danych\*

□ KRS - https://ems.ms.gov.pl – dotyczące Wykonawcy;

□ CEiDG - https://prod.ceidg.gov.pl – dotyczące Wykonawcy

□- inny rejestr podać …………………………………………

*\* należy wskazać właściwe*

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.

***Uwaga:******Oświadczenie należy wypełnić w zakresie dotyczącym Wykonawcy, w pozostałych punktach wpisać „nie dotyczy”.***

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*