Załącznik nr 3 do SWZ

**Zamawiający:**

Starostwo Powiatowe w Nowym Targu

ul. Bolesława Wstydliwego 14

34-400 Nowy Targ

**Wykonawca:**

……………………………………………………

..…………………………………………………

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 273 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 z późn. zm.) - dalej: ustawa Pzp**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym zgodnie z art. 275 pkt 1) (***Wariant I*** *– brak negocjacji) ustawy Pzp*, którego przedmiotem są: **Zorganizowanie i przeprowadzenie wizyt zawodoznawczych dla uczniów Zespołu Szkół im. Bohaterów Westerplatte w Jabłonce w ramach projektu pn.: „Rozwój Centrum Kompetencji Zawodowych w branży turystyczno-gastronomicznej w powiecie nowotarskim”** (znak sprawy: ZA.272.16.2022),prowadzonego przez Starostwo Powiatowego w Nowym Targu*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.

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

 ……………………………………………………………..

*(podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych*

*do reprezentacji Wykonawcy)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 lub art. 109 ust. 1 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: …….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………...........…………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

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

 ……………………………………………………………..

*(podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych*

*do reprezentacji Wykonawcy)*

**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.

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

* KRS – <https://ems.ms.gov.pl>
* CEIDG – <https://prod.ceidg.gov.pl>

\*należy wskazać właściwe

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

 ……………………………………………………………..

*(podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych*