*Załącznik nr* ***3*** *do SWZ*

*Wykonawca:*

*……………………………………………………..……..……………………..………………………………………..*

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:*

*NIP/PESEL, KRS/CEiDG) reprezentowany przez:*

*………………………………………………………………*

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

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

 **I O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji pn.:**

***Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych położonych na terenie Gminy Dzierzkowice w okresie od 01.01.2023r. do 31.12.2023r.***

1. **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY**
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.
4. 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 pkt 1, 2, 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z w/w okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w  SWZ.
2. **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.

*Uwaga!!! Oświadczenia, które nie mają zastosowania do danego Wykonawcy należy przekreślić.*