**CRZPU/7/2021 Załącznik nr 3 do SWZ**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(miejscowość),* dnia \_\_\_\_\_2021 r.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nazwa i adres składającego oświadczenie

**Oświadczenie Wykonawcy**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako ustawa Pzp) na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

 „**Świadczenie kompleksowej usługi ratownictwa wodnego**

**w kompleksie basenów w obiekcie „SOLPARK KLESZCZÓW” Sp. z o.o.**

dotyczące:

1. **PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

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

🞎 Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust. \_\_\_\_ lub 109 ust. \_\_\_ ustawy Pzp (*podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp*). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

🞎 Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w dziale IX Specyfikacji Warunków Zamówienia zwanej dalej SWZ.

🞎 Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w dziale IX SWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 w następującym zakresie:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

 **PODPIS WYKONAWCY**

***Niniejszy plik przekazuje się zamawiającemu w postaci elektronicznej opatrzony, przez osobę do reprezentowania w imieniu wykonawcy, kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

 Właściwe zaznaczyć **⌧**