Załącznik nr 3 do SWZ

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa:

Siedziba:

Adres poczty elektronicznej:

Numer telefonu:

Numer REGON:

NIP:

reprezentowany przez:

………………………………………

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

**Zamawiający:**

Skarb Państwa - Państwowe Gospodarstwo Leśne Lasy Państwowe

Nadleśnictwo Szubin

Szubin Wieś 52

89-200 Szubin

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego   
pn. „Przebudowa dojazdów pożarowych nr 2 oraz 3 w Leśnictwie Kowalewo” nr SA.270.1.2.2025 prowadzonego przez Skarb Państwa - Państwowe Gospodarstwo Leśne Lasy Państwowe Nadleśnictwo Szubin oświadczam, że:

1. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 1, 4, 5, 7 ustawy Prawo zamówień publicznych.
3. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r. poz. 835).

…………………….. …………. ……………………………………..

*miejscowość* *data* *podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ....................................... ustawy Prawo zamówień publicznych. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, zgodnie z art. 110 cytowanej ustawy, podjąłem następujące środki naprawcze: .........................................................................................................................................................

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

…………………….. …………. ……………………………………..

*miejscowość* *data* *podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej*

*do reprezentowania 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.

…………………….. …………. ……………………………………..

*miejscowość* *data* *podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*

Oferta pod rygorem nieważności musi zostać podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem osobistym lub podpisem zaufanym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione do działania w imieniu Wykonawcy.