Załącznik nr 3 do SWZ

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY(\*)**

**o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału  
w postępowaniu składane na podstawie art. 125 ust. 1  
ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych.**

Przedmiot zamówienia pn.:

**Usługi sprzątania pomieszczeń Radia PiK S.A. w Bydgoszczy**

Nazwa Wykonawcy:   
..................................................................................................................................................  
ulica: .................................................. kod i miejscowość: .......................................................  
powiat: ................................................ województwo: ..............................................................  
Osoba uprawniona do reprezentacji Wykonawcy zgodnie z dokumentami rejestrowymi  
(KRS, Centralna Ewidencja Działalności Gospodarczej): ……………………………………………………………………  
 (imię i nazwisko).   
  
**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY ORAZ PODANYCH INFORMACJI**   
1. Oświadczam, że **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na jakiejkolwiek z podstaw wykluczenia określonych w art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.   
2. 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 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:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  
3. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej, określone w Rozdziale VII SWZ, zgodnie z art. 112 ust. 2 pkt 4 ustawy Pzp.   
4. 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),* dnia …………………………………. r.

*…………………………………………………..*kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany, lub podpis osobisty osoby upoważnionej/osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy

(\*) *złożyć wraz z ofertą*