Załącznik Nr 3 do SWZ

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

. ………………………………………

…………………………………….......

…………………………………………

tel./fax. ………………………………..

e-mail ………………………………….

(pełna nazwa Wykonawcy i adres)

**Oświadczenie Wykonawcy**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie   
art. 275 pkt 1 ustawy Pzp pn. **„Realizacja zadań wynikających z Programu kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem” na rzecz Specjalnego Ośrodka Szkolno - Wychowawczego im. Kornela Makuszyńskiego w Węgrowie”:  
1)oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego**, o których mowa w art. 108 ust.1 oraz 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7 ustawy Prawo zamówień publicznych.

**2)oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postepowania** na postawie art. 7 ust. 1 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 2023 r. poz. 1605)

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

.…………………………………..…………………………………

*(podpis)*

**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*),* dnia ………….……. r.

……………………………………………………………

*(podpis)*

1. **Dokument powinien być sporządzony w postaci elektronicznej i podpisany podpisem zaufanym bądź osobistym przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy.**