*……………………………………………* ***Załącznik nr 3 do SWZ***

 *( pieczątka Wykonawcy)*

 **Przedsiębiorstwo Gospodarki**

 **Komunalnej i Mieszkaniowej**

 **Spółka z o. o.**

 **w Tomaszowie Lubelskim**

 **ul. Lwowska 37A**

 **22-600 Tomaszów Lubelski**

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11.09.2019 r. (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.) Prawo zamówień publicznych, (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„Odbiór i zagospodarowanie odpadów o kodzie 191212**

**powstałych po sortowaniu odpadów zebranych selektywnie**

 **z przeznaczeniem do produkcji paliwa alternatywnego ”**

 oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ustawy Pzp w zakresie jaki Zamawiający wymagał .

…………….………….. *,* dnia …………. r.

 *(miejscowość)*

 …………………………………………

*(podpis)*

Oświadczam, **że zachodzą/ nie zachodzą\*** (nie potrzebne skreślić) w stosunku do mnie podstawy wykluczenia wymienione poniżej z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 ustawy Pzp lub art. 109 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………

…………….………….. *,* dnia …………. r.

 *(miejscowość)*

 …………………………………………

*(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.

…………….………….. *,* dnia …………. r.

 *(miejscowość)*

 …………………………………………

*(podpis)*