**Zamawiający:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:**  | **Państwowe Gospodarstwo Wodne** **Wody Polskie****Regionalny Zarząd Gospodarki Wodnej** **w Lublinie****ul. Leszka Czarnego 3, 20-610 Lublin** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | **Usługi związane z eksploatacją zbiornika wodnego Zalew Zemborzycki** |
| **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*):** | **LU.ROZ.2710.2.2023** |

**Wykonawca:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:**  | ……………………………………………… |
| **Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:****Telefon:****Adres e-mail:****KRS/CEiDG** | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**o niepodleganiu wykluczeniu**

**oraz o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu składane**

**na podstawie art. 125 ust. 1 Pzp**

Ubiegając się o udzielenie przedmiotowego zamówienia publicznego, oświadczam/y, że:

1. **brak jest podstaw do wykluczenia z postępowania** z powodu niespełniania przesłanek, o których mowa:
2. w art. 108 ust.1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych\*
3. w art. 109 ust. 1 pkt. 7 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych\*

 lub

1. **zachodzi/dzą w stosunku do mnie podstawa(y) wykluczenia z postępowania** na podstawie art. …………….……. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. w art. 108 ust. 1. lub art. 109 ust. 1 pkt 2-5 i 7-10 ustawy Pzp).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: …………………….\*

**\***Niepotrzebne skreślić

1. **brak jest podstaw do wykluczenia Wykonawcy z postępowania** z powodu niespełniania przesłanek, o których mowa w  art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022 r., poz.835).
2. Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w pkt 7.2 specyfikacji warunków zamówienia przedmiotowego postępowania (*„SWZ”)*.

[UWAGA*: pkt 3. wypełnia* *tylko Wykonawca/ Wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostepniających zasoby, a jednocześnie samodzielnie w pewnym zakresie wykazuje spełnianie warunków*]

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w    …………..…………………………………………………..……………………..……………

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

 *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału*

 *w postępowaniu)*

 w  następującym zakresie: …………………………………………………………………………

 ……..…………………………………………….…....…………………………………………...

1. Wykonawca powołuje się na zasoby niżej wskazanych podmiotów w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych w pkt 7.2 SWZ w niżej wskazanym zakresie.

[ ] **[[1]](#footnote-1)** TAK **[ ]** NIE

**Podmiot, na którego zasoby powołuje się Wykonawca**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** |  |
| **Adres pocztowy:**  |  |
| **Zakres w jakim Wykonawca powołuje się na zasoby podmiotu w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych w pkt 7.2 SWZ** |  |

W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, Wykonawca oświadcza. że podmioty wskazane powyżej będą brały udział w realizacji przedmiotowego zamówienia, jako Podwykonawcy, co najmniej w zakresie w jakim Wykonawca powołuje się na zasoby podmiotu w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych w pkt 7.2 SWZ.

1. Oświadczam/my, 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.

 ……………………………………….

 *Podpis\**

*W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia każdy z Wykonawców składa odrębne oświadczenie.*

*\*Niniejszy formularz winien być sporządzony w postaci elektronicznej i opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy (wypełniając formularz zaleca się usunąć tą informację).*

1. Zaznaczyć właściwe – w przypadku opcji TAK uzupełnić informacje w tabeli [↑](#footnote-ref-1)