Załącznik nr 3 do SWZ

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Miasto i Gmina Chodecz**

**ul. Kaliska 2**

**87-860 Chodecz**

**WYKONAWCA:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………………………………

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Pzp)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Opracowanie Planu Ogólnego Miasta i Gminy Chodecz”** prowadzonego przez **Miasto i Gminę Chodecz** oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 i 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 pkt 1, 2, 5 lub 6 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………….………. …………………………………………………… - stanowiące załącznik do niniejszego oświadczenia.........................................................................................
3. Oświadczam, nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie przesłanek wykluczenia, wskazanych przez Zamawiającego w rozdziale XIV 4 i 5 specyfikacji warunków zamówienia, zwanej dalej „SWZ”.
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.

…………………………………………

Pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby

uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy