ŚODR-C-SIR.4901.5.2024

Załącznik nr 3a do SWZ

Zamawiający:

**ŚLĄSKI OŚRODEK DORADZTWA**

**ROLNICZEGO W CZĘSTOCHOWIE**

**UL. KS. KARD. STEFANA WYSZYŃSKIEGO 70/126**

**42-200 CZĘSTOCHOWA**

**WYKONAWCA**:

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

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

*(pełna nazwa Wykonawcy / Wykonawców w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*)

reprezentowany przez:

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

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, zwanej dalej „ustawą Pzp”,**

**DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

1. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY

* Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, przedmiotem którego jest **kompleksowej usługi przygotowania i realizacji zagranicznego wyjazdu studyjnego do Francji w ramach operacji „Droga do innowacji - przykład dobrych praktyk grup operacyjnych EIP we Francji oraz nowoczesne rozwiązania w hodowli bydła i pozostałych zwierząt gospodarskich"** prowadzonego przezŚląski Ośrodek Doradztwa Rolniczego z siedzibą w Częstochowie, **oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 i art. 109 ust. 1 pkt. 1 i 4 ustawy Pzp**.
* Oświadczam/y, 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 i 5 lub 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:

………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA

* Oświadczam/y, że w stosunku do następującego/-ych podmiotu/-tów, będącego/-ych podwykonawcą/-ami *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………,

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

* Oświadczam/y, że w stosunku do podmiotu/-tów, będącego/-ych podwykonawcą/-ami *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………,

zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt. 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam/y, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjęte zostały następujące środki naprawcze:

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

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam/y, 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.

UWAGA:

**Oświadczenie Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**