**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Sprawa nr 05/25/WŻ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA   
I SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.   
*– Prawo zamówień publicznych* (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320)**

1. **Informacje na temat Postępowania:**

|  |  |
| --- | --- |
| Informacje ogólne: | Odpowiedź: |
| Nazwa Zamawiającego: | Centrum Szkolenia Policji w Legionowie  ul. Zegrzyńska 121, 05-119 Legionowo |
| Nazwa nadana zamówieniu: | Dostawa jaj kurzych konsumpcyjnych do Centrum Szkolenia Policji  w Legionowie oraz Wydziału Wspomagającego CSP w Sułkowicach |
| Numer referencyjny nadany sprawie: | 05/25/WŻ |

1. **Informacje na temat Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| Informacje ogólne: | Odpowiedź: |
| Nazwa: |  |
| Adres pocztowy: |  |
| Numer KRS/informacja o CEIDG: |  |
| Osoby upoważnione do reprezentowania,  o ile istnieją:  Telefon:  Adres e-mail: |  |
|  |
|  |
| Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:  Telefon:  Adres e-mail: |  |
|  |
|  |
| Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, małym lub średnim przedsiębiorstwem[[1]](#footnote-1), jednoosobową działalnością gospodarczą lub osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej? | mikroprzedsiębiorstwem;  małym przedsiębiorstwem;  średnim przedsiębiorstwem;  jednoosobową działalnością gospodarczą;  osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej  *zaznaczyć odpowiednie* |
| Czy Wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi Wykonawcami[[2]](#footnote-2)? | □ Tak □ Nie |
| Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne oświadczenia[[3]](#footnote-3). | |
| Jeżeli tak:  a) Proszę wskazać rolę Wykonawcy w grupie  (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.):  b) Proszę wskazać pozostałych Wykonawców biorących  wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia:  c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział: | a): |
| b): |
| c): |

1. **Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu**

|  |  |
| --- | --- |
| Podstawy wykluczenia: | Odpowiedź: |
| Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie:  - art. 108 ust. 1 ustawy,  - art. 109 ust. 1 pkt 1 – 10 ustawy.  Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służące ochronie bezpieczeństwa narodowego*  (Dz. U. z 2024 r. poz. 507, z 2025 r. poz. 172) i spełniam warunki udziału w postępowaniu. | □ Tak □ Nie  □ Tak □ Nie  □ Tak □ Nie |
| Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia  z postępowania na podstawie art. ……... ustawy *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 2 – 5 i 7 – 10 ustawy).*  Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy podjąłem następujące środki naprawcze: | proszę opisać przedsięwzięte środki naprawcze na podstawie art. 110 ust. 2  …………….……………...…………  …..…..…………………………....…  ……………………………………… |

1. **Ogólne oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

|  |  |
| --- | --- |
| Podstawy wykluczenia: | Odpowiedź: |
| Spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w *SWZ* | □ Tak □ Nie |
| 1. Posiadam aktualny wpis do rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej – zgodnie z art. 61 i 62 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. *o bezpieczeństwie żywności i żywienia* (Dz. U. z 2023 r. poz. 1448)  nr rejestru ………………………………………..…, prowadzonego przez ………………………………………  ………….……………………………………….…………………………….……………………….……………  lub decyzję administracyjną o wpisie do rejestru zakładów albo zatwierdzenia zakładu wydaną  przez powiatowego lekarza weterynarii wraz z nadanym numerem identyfikacyjnym zgodnie z art. 21 ust. 4 ustawy dnia 16 grudnia 2005 r. *o produktach pochodzenia zwierzęcego* (Dz. U. z 2023 r. poz. 872), | |
| 2. Dysponuję co najmniej jednym środkiem transportu przystosowanym do przewozu przedmiotu zamówienia | □ Tak □ Nie |

1. **Oświadczenie dotyczące podanych danych:**

**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.**

…...……………….………….. dn. …………………….……

*(miejscowość) (data)*

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

1. *Por.* zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych. Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób   
   i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR. Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej   
   niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR. Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki joint venture lub podobnego podmiotu. [↑](#footnote-ref-2)
3. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, niniejsze oświadczenie, składa każdy z Wykonawców. Oświadczenia   
   te potwierdzają brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu lub kryteriów selekcji w zakresie, w jakim każdy   
   z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu lub kryteriów selekcji. [↑](#footnote-ref-3)