|  |
| --- |
| **Załącznik nr 3 – Oświadczenie podmiotu trzeciego o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (jeżeli dotyczy)** |

**Zamawiający :**

Gmina Młynary
ul. Dworcowa 29,

14-420 Młynary

**……………………………………………………………………….…….……..**

**………………………………..…………………………………….…………..**

**(nazwa oraz adres podmiotu trzeciego)**

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU TRZECIEGO**

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

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: „ustawa Pzp”)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn**.:*****„Na udzielenie i obsługę kredytu długoterminowego w kwocie 1 650 000,00 zł na pokrycie deficytu budżetu w 2021 r. oraz spłatę zobowiązań z tytułu wcześniej zaciągniętych kredytów”.***

**Oświadczam/-y**, że reprezentowany przeze mnie/przez nas podmiot, udostępniający Wykonawcy zasób w postaci ……………………………………………………………………………..………………

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

1) Nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp; 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: …………………………………………………………………………………………

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

2) Spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w specyfikacji warunków
w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na te zasoby.

3) 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 …………………..

 (miejscowość, data)

***UWAGA!***

*Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*