



nr referencyjny: DZA.DEO.25.50.2024/TP

Załącznik nr 3 do SWZ

Nazwa i adres Wykonawcy:

.....  
.....

Zgodnie z żądaniem Zamawiającego w postępowaniu o udzielenie zamówienia pn.:

**„Uszycie, organizacja przymiarek oraz dostarczenie kompletów strojów dla obsługi Pawilonu Polski na Wystawie Światowej EXPO 2025 Osaka, Kansai” na podstawie art. 125 ust. 1 Pzp składamy niniejsze oświadczenia:**

1. Oświadczam(y), że spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale IX.1 SWZ dotyczące: *(niewłaściwe skreślić)*.
2. Oświadczam(y), że nie podlegam(y) wykluczeniu na podstawie przesłanek określonych w art. 108 ust. 1 Pzp.
3. Oświadczam(y), że nie podlegam(y) wykluczeniu na podstawie przesłanek określonych w art. 109 ust. 1 pkt 4 Pzp.
4. Oświadczam(y), że zachodzą w stosunku do mnie (nas) podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... Pzp *(należy podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 Pzp lub 109 ust. 1 pkt 4 Pzp)*.
5. Jednocześnie oświadczam(y), że w związku z okolicznością, o której mowa w pkt. 4 powyżej, podjąłem(liśmy) następujące środki *(należy wymienić wszystkie podjęte środki, z uwzględnieniem zapisów art. 110 ust. 2 Pzp)\**:
  - a) .....
  - b) .....

**\*należy wypełnić, jeżeli dotyczy (w przypadku, gdy nie dotyczy - należy cały zapis pkt. 4. przekreślić)**

6. Mając na uwadze przesłanki wykluczenia zawarte w art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.2022 poz. 835) oświadczam(y), że nie podlegam(y) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach

w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. poz. 835).

*Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis  
zaufany/podpis osobisty osoby uprawnionej do  
składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy*