*Załącznik Nr 3 do SWZ*

**Zamawiający:**

**Agencja Rozwoju Regionalnego**

**”ARES” S.A. w Suwałkach**

**Wykonawca:**

…………………………………………….

*(pełna nazwa/firma, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………….

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 w trybie art. 273 ust. 2**

 **ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych**

**o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania oraz spełnianiu warunków udziału w zakresie wskazanym przez zamawiającego**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Dostawa sprzętu AGD w ramach projektu „Wsparcie bez granic” PLBU.03.01.00-20-1200/23-00,** oświadczam, co następuje:

1. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy PZP.
2. Oświadczam, że spełniam warunek udziału w postępowaniu określony przez Zamawiającego w  Ogłoszeniu o zamówieniu oraz Specyfikacji Warunków Zamówienia.
3. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*..................................., dnia: ................................*

*(miejscowość)*

 *.................................................................................................*

 *Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*