**Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego**

Znak: In.271.6.2025

**Zamawiający**

Gmina Michów

ul. Rynek I 16

21-140 Michów

**Wykonawca****/** **Wykonawca wspólnie**

**ubiegający się o udzielenie zamówienia/**

**Podmiot udostępniający**

**Wykonawcy niezbędne zasoby\*:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

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

**Oświadczenie**

**dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu i braku podstaw wykluczenia**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. Przeprowadzenie audytu KRI oraz aktualizacja i wdrożenie Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji wraz z przeprowadzeniem szkoleń dla Urzędu Gminy Michów, oświadczam, że:

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Zapytaniu ofertowym.

|  |  |
| --- | --- |
| …………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. | …………………………………………  *(podpis)* |

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO WYKONAWCY NIEZBĘDNE ZASOBY (*jeśli dotyczy*)\*\*:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Zapytaniu ofertowym*,* spełniam warunki udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na moje zasoby\*\*\*.

|  |  |
| --- | --- |
| …………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. | …………………………………………  *(podpis)* |

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY/PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY\*:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie przesłanek określonych przez Zamawiającego w Zapytaniu ofertowym.
2. Oświadczam, że:
3. że nie jestem(eśmy) powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo;\*
4. że jestem(eśmy) powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.\*

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji (o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa), pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
2. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli albo pozostawaniu we wspólnym pożyciu z wykonawcą, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia;
3. pozostawaniu Wykonawcy z Zamawiającym w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do bezstronności tych osób.
4. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu 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 służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

|  |  |
| --- | --- |
| …………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. | …………………………………………  *(podpis)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**  Oświadczam, 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)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia. | |  |
| …………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. | | …………………………………………  *(podpis)* |
|  | |  |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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.

|  |  |
| --- | --- |
| …………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. | …………………………………………  *(podpis)* |

\* Niepotrzebne skreślić.

\*\* Uzupełnić jeśli dotyczy

\*\*\* Skreślić jeśli nie dotyczy