

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Numer sprawy: SE-407/26/21**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

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

Reprezentując firmę:

ICE4MED SP. Z O.O.  
ul. Plebiscytowa 3/18  
45-359 Opole  
NIP: 7543290715

w imieniu swoim i reprezentowanej przeze mnie firmy:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. pkt 1-6 ustawy Pzp. \*
2. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
3. 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.

**Niniejszy dokument należy opatrzyć zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.**

**Dokument należy wypełnić poprzez uzupełnienie poszczególnych tabel.**