**Załącznik nr 3 - Oświadczenie dot. przesłanek wykluczenia**

Wykonawca:

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

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………………………………………

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

**Oświadczenie Wykonawcy**

o niepodleganiu wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024 r. poz. 507)

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na zadanie pn. „Wykonanie projektu rabaty sensorycznej”, pod sygn. ZP-374-1-37/24 na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024 r. poz. 507).

…………….………………. (miejscowość), dnia …………….….

…………………………………………………………….

podpis osoby (osób) upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu odpowiednio:

a) wykonawcy;

b) każdego ze wspólników konsorcjum;

c) podmiotów, na zasoby których powołuje się wykonawca w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu.

**Załącznik nr 4 – Wzór wykazu wykonanych usług**

Wykonawca:

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

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………………………………………

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

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Na potrzeby postępowania w trybie rozeznania rynku na „Wykonanie projektu rabaty sensorycznej”, nr ref ZP–374–1-37/24 przedstawiamy wykaz usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku doświadczenia, wykonanych w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich rodzaju, daty i miejsca wykonania.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia | Data wykonania | Nazwa i adres odbiorcy (Zleceniodawcy) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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