**Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego**

**Zamawiający:**

**Instytut Rozwoju Miast i Regionów**

**ul. Targowa 45**

**03-728 Warszawa**

Ja/my niżej podpisani:

…………………………………………………………………………………………………

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

działając w imieniu i na rzecz:

................................................................................................................................

................................................................................................................................

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

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest **usługa polegająca na ocenie wpływu systemu ETS2 na gospodarstwa domowe znajdujące się w trudnej sytuacji zgodnie z definicją zawartą w rozporządzeniu dot. Społecznego Funduszu Klimatycznego (dalej: SFK)** składam/y następujące oświadczenia i informacje.

**Oświadczenie wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

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

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

 …………………………………………

*(podpis)*

**Oświadczenie wykonawcy o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 108 ust. 1 ustawy PZP.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy PZP.
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1, 2, 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

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)*