**Załącznik nr 3**

**WYKONAWCA:**

……………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres,)*

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Na potrzeby postępowania pn. **„****Usługa ochrony osób i mienia SPZOZ w Leżajsku”** prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Leżajsku, oświadczam, co następuje:

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:** |

1. Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej  
   z przedmiotem zamówienia na kwotę min. 2 000 000 zł brutto;
2. każdy pracownik wykonujący pracę na rzecz Zamawiającego posiada dokument potwierdzający niekaralność, w szczególności zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego, które przedłożymy Zmawiającemu przed podpisaniem umowy - wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem składania ofert oraz że osoby te są sprawne fizycznie oraz nie posiadają stopnia orzeczenia o niepełnosprawności;
3. nie zachodzą w stosunku do nas przesłanki wykluczenia 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 (Dz. U. z 2024. poz. 514).