



Wykonawca:

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

reprezentowany przez:

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Świadczenie usług opieki wytchnieniowej w ramach pobytu całodobowego** (znak: SOP.3700.5.2024), prowadzonego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Bełchatowie, oświadczam, że:

- nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy prawo zamówień publicznych,
- zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt¹ ustawy prawo zamówień publicznych. W związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy prawo zamówień publicznych podjąłem następujące środki naprawcze ²:
 -
 -
- nie zachodzą w stosunku do mnie 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.

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Prosimy wybrać właściwą opcję:

- Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w części IX SWZ - **dotyczy spełnienia warunków udziału w postępowaniu samodzielnie przez Wykonawcę lub przez wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie,**
- Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w części IX SWZ w następującym zakresie:

¹ Należy podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia.

² W przypadku gdy nie dotyczy, należy daną treść oświadczenia wykreślić.



W celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu określonych przez **Zamawiającego** polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego/ych podmiotu/ów udostępniających zasoby:

.....
.....(wskazać nazwę/y
podmiotu/ów) w następującym zakresie:

(określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu).

- dotyczy spełnienia warunków udziału w postępowaniu przez wykonawcę lub wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, którzy polegać będą na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, a jednocześnie samodzielnie w pewnym zakresie wykażą spełnianie warunków.

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

Dokument należy wypełnić i podpisać **elektronicznym kwalifikowanym podpisem lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**.