Załącznik nr 4 do SWZ

**Wzór oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia**

Znak postępowania: MOPS.271.9.2021.GN

**ZAMAWIAJĄCY:**

Zamawiający: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej we Włodawie

Adres: Al. J. Piłsudskiego 41, 22-200 Włodawa

Nr telefonu: 82/ 57 21 321

Adres poczty elektronicznej: mops@wlodawa.eu

Strona internetowa Zamawiającego: www.mops.wlodawa.eu

Strona BIP Zamawiającego: mopswlodawa.bip.lubelskie.pl

Godziny urzędowania: poniedziałek – piątek, godz. 7:30 – 15:30

Strona internetowa prowadzonego postępowania [URL]: https://platformazakupowa.pl/pn/wlodawa

**PODMIOT W IMIENIU KTÓREGO SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE[[1]](#footnote-1):**

Wykonawca, w tym wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia

Podmiot udostępniający zasoby

…………………………………………………..……

…………………………………………………..……

…………………………………………………..……

*(pełna nazwa/firma/imię i nazwisko, adres,   
w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

**reprezentowany przez:**

…………………………………………………..……

…………………………………………………..……

…………………………………………………..……

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

|  |
| --- |
| **Oświadczenie składane na podstawie art. 273 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 2019 z późn. zm.), dalej: ustawa Pzp**  **DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest zadanie pn.: „Świadczenie usługi asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej na potrzeby mieszkańców gminy miejskiej Włodawa”, **oświadczam, że:**

1. **Oświadczenie:**

Oświadczam, że podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie:

niepodlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp;

podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp[[2]](#footnote-2).

1. **Jeżeli podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie podlega wykluczeniu (*sekcja wypełniana jedynie w przypadku, gdy odpowiedź w sekcji 1 brzmi TAK*):**

Oświadczam, że podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. …………………… ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia /art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 lub 5 ustawy Pzp/).*

Jednocześnie oświadczam, że na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp, podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie podjął następujące środki naprawcze: ………………………………….. ………………………………………………………………………………………………………...

1. **Oświadczenie dotyczące podanych informacji:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą.

*Podpis złożony zgodnie z wymogami rozdziału 11 SWZ*

1. Odrębne oświadczenia składa wykonawca oraz podmiot udostępniający zasoby [↑](#footnote-ref-1)
2. W tym wariancie wypełnić sekcję 2 [↑](#footnote-ref-2)