

.....  
(dane Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  
na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.  
Prawo zamówień publicznych

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu ich zamieszkania na rok 2022”, prowadzonego przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Świeciu, ul. Gen. J. Hallera 11, 86 – 100 Świecie oświadczam (-y) co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam (-y), że spełniam (-y) warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale VII SWZ.

.....  
(kwalifikowany elektroniczny podpis, zaufany lub osobisty  
osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW\*:**

Oświadczam (-y), że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego w Rozdziale VII polegam (-y) na zasobach następującego /ych podmiotu/ów:

.....  
(należy wskazać nazwę i adres podmiotu/podmiotów)

w następującym zakresie: .....  
(należy określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu).

.....  
(kwalifikowany elektroniczny podpis, zaufany lub osobisty  
osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)

\* należy wypełnić jeżeli dotyczy (w przypadku, gdy nie dotyczy – należy cały zapis o podmiotach przekreślić)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam (-y), 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 w/w informacji.

.....  
(kwalifikowany elektroniczny podpis, zaufany lub osobisty  
osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)

## **DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu ich zamieszkania na rok 2022**”, prowadzonego przez **Ośrodek Pomocy Społecznej w Świeciu, ul. Gen. J. Hallera 11, 86 – 100 Świecie** oświadczam (-y) co następuje:

### **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam (-y), że nie podlegam (-my) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust.1 Pzp, 109 ust. 1 pkt 3-10.

.....  
(kwalifikowany elektroniczny podpis, zaufany lub osobisty  
osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)

2. Oświadczam (-y), że zachodzą w stosunku do mnie (-nas) podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 2,5 art. 109 ust. 1 pkt 3-5, 7-10). Jednocześnie oświadczam (-y), że w związku z w/w okolicznością na podstawie art. 110 ust. 2 Pzp podjąłem (-liśmy) następujące środki naprawcze:

.....  
(należy wymienić wszystkie podjęte środki naprawcze w tym zakresie)

.....  
(kwalifikowany elektroniczny podpis, zaufany lub osobisty  
osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)

### **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA\*:**

Oświadczam (-y), że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj. ....

.....  
(należy podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)  
nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 108 ust. 1 i art. 109 ust. 1 pkt 3-10 Pzp.

.....  
(kwalifikowany elektroniczny podpis, zaufany lub osobisty  
osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)

\*należy wypełnić jeżeli dotyczy (w przypadku, gdy nie dotyczy – należy cały zapis o podmiotach przekreślić)

### **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam (-y), 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 w/w informacji.

.....  
(kwalifikowany elektroniczny podpis, zaufany lub osobisty  
osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)