|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy | ...................................................................... |
| Adres Wykonawcy | ...................................................................... |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**Składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej, jako: ustawa Pzp)**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***"Świadczenie usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania klientów OPS Bielawa w okresie od 01-01-2022r. do 31-12-2022r.", prowadzonego przez Zamawiającego tj. OPS Bielawa”*** prowadzonego przez Zamawiającego **tj. Ośrodek Pomocy Społecznej, ulica 3- Maja 20, 58-260 Bielawa** oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że **nie podlegam wykluczeniu z postępowania** oraz, że spełniam **warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz ustawie Pzp,**

2. Oświadczam, że **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie:

**- art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.**

**- art. 109 ust. 1 pkt 1 i 4 ustawy Pzp**

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 1 i 4 ustawy Pzp).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

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

1. ……………………………………………………………………….

*(wskazać podmiot)*

2. ……………………………………………………………………….

*(wskazać podmiot)*

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 1 i 4 ustawy Pzp.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:

1. …………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………….

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP, KRS/CEiDG)*

2. …………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………….

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP, KRS/CEiDG)*

nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 1 i 4 ustawy Pzp.

**OŚWIADCZENIE 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.

................................, dnia......................

\*niepotrzebne skreślić

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

**Należy podpisać przez osobę/-y upoważnioną/-e podpisem elektronicznym kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Rekomendowane jest dodanie znacznika czasu**