

Ośrodek Rehabilitacyjno-
Wypoczynkowy „SYRENA”
ul. Piastów 10
76-032 Mielno

Nazwa zadania: „Dostawa produktów mleczarskich dla Ośrodek Rehabilitacyjno-Wypoczynkowy „SYRENA” w Mielnie na 2024 r.

Numer referencyjny: 6/ZPŻ/2023

Nazwa i adres Wykonawcy:

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

**OŚWIADCZENIE SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 125 UST. 1
ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych**

DOTYCZĄCE:

I. SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU, o których mowa w SWZ
oraz

II. PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA, o których mowa w SWZ

wypełnione i podpisane odpowiednio przez:

- a) wykonawcę* albo;
- b) każdego ze współników konsorcjum (w przypadku składania oferty wspólnej)* albo;
- c) każdego ze współników spółki cywilnej* albo;
- d) podmiot, na zasoby którego powołuje się wykonawca w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu*.

oświadczam, co następuje:

1. Spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego SWZ.
2. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
3. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.
4. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. poz. 835).
5. 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 pkt 1, 2, 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp w zakresie okoliczności, które zamawiający wskazał w SWZ).

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ
O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA Z ART. 117 UST. 4
ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych**

oświadczam, co następuje:

- I. Wykonawca (wspólnik konsorcjum/spółki cywilnej)..... (nazwa i adres wykonawcy) zrealizuje następujące roboty budowlane*, usługi*, dostawy*:
- II. Wykonawca (wspólnik konsorcjum/spółki cywilnej)..... (nazwa i adres wykonawcy) zrealizuje następujące roboty budowlane*, usługi*, dostawy*:
- III. Wykonawca (wspólnik konsorcjum/spółki cywilnej)..... (nazwa i adres wykonawcy) zrealizuje następujące roboty budowlane*, usługi*, dostawy*:

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.

UWAGA:

Oświadczenie winno zostać sporządzone, pod rygorem nieważności w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

podpis osoby (osób) upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu odpowiednio:

a) wykonawcy;

b) każdego ze wspólników konsorcjum;

c) każdego ze wspólników spółki cywilnej;

d) podmiotów, na zasoby których powołuje się Wykonawca w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu

* niepotrzebne skreślić