**Nr zamówienia GOPS- AK.262.6.2023** **Załącznik nr 7**

Nazwa Wykonawcy.....................................................................................................................

Siedziba.......................................................................................................................................

Kod, miejscowość, ulica, województwo, powiat

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

**Oświadczenie**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**ORAZ SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn.: **Świadczenie usług opiekuńczych w okresie od 01 stycznia 2024 r. do 31 grudnia 2024 r.** oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA   
Z POSTĘPOWANIA:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 p.z.p.,

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu 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.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU   
W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu opisane:

w części XX SWZ **□**\*

*\* Zaznaczyć warunek udziału w postępowaniu, którego spełnienie wykazuje:*

*- Wykonawca bądź jeden z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia składający oświadczenie lub podmiot udostępniający Wykonawcy zasoby.*

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne   
z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

….…………, dnia ………..… r. …………………….………………………….

(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)