**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY / INNEGO PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY:**

**O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

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

Nazwa ……………………………………………………………………….………………….

Siedziba ……………………………………………………………………………………….

Województwo ………………………………

REGON …………………………… NIP ……………… KRS ………………………

e-mail ………………………….……………………..

nr telefonu

Reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………………………….

(imię, nazwisko)

………………………………………………………….………………………………………

(podstawa do reprezentacji)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„Świadczenie usług w zakresie dezynsekcji, dezynfekcji, deratyzacji, usuwania gniazd oraz przeglądów lokali”**

**1. OŚWIADCZAM,** żemając na uwadze przesłanki wykluczenia zawarte w\*:

1. **art. 108 ust. 1 pkt 1-6** Ustawy,
2. **art. 109 ust. 1 pkt 4** Ustawy,
3. **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:

**\****niepotrzebne skreślić*

* **\*nie podlegam** wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 pkt 1-6 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4, Ustawy,

* **\*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
* **\*zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia** z postępowania na podstawie **art. ……………… ustawy *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1-6; art. 109 ust. 1 pkt 4 Ustawy.*** Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 Ustawy podjąłem następujące środki naprawcze (procedura sanacyjna – samooczyszczenie): ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Na potwierdzenie powyższego przedkładam następujące środki dowodowe:

1) ………………………………………………..

2) ………………………………………………..

* **\*zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia** z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 pkt ………….. [[1]](#footnote-1) Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o  szczególnych rozwiązaniach w  zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego
1. **OŚWIADCZAM,** że na dzień składania ofert spełniam warunki udziału w postępowaniu dotyczące\*:
2. **sytuacji ekonomicznej lub finansowej,**
3. **zdolności technicznej lub zawodowej.**

\* *W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu składa każdy z Wykonawców w zakresie, w którym potwierdza jego/ich spełnianie. Zamawiający w tym przypadku dopuszcza zastosowanie w ust. 2. skreślenia przez Wykonawcę odpowiedniego podpunktu, w zakresie którego dany Wykonawca nie spełnia warunków udziału w postępowaniu.*

1. **OŚWIADCZAM,** żew celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i SWZ\*:

**\*** *niepotrzebne skreślić*

* **\*polegam** na zasobach innego/ych podmiotu/ów

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Udostępnione zasoby**  | **Nazwa i adres Podmiotu** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu, w przypadku zaznaczenia, iż Wykonawca polega na zasobach innego podmiotu w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu).*

* **\*nie polegam** na zasobach innego/ych podmiotu/ów
1. **OŚWIADCZAM,** żew zakresie podmiotowych środków dowodowych\*:

**\*** *niepotrzebne skreślić*

* **\*wyrażam zgodę** na to, aby Zamawiający uzyskał dostęp do dokumentów potwierdzających informacje w zakresie podstawy wykluczenia o której mowa w art. 109 ust. 1 pkt. 4 Ustawy .

W przypadku wyrażenia zgody dokumenty te pobrać można pod adresami\*:

**\*** *niepotrzebne skreślić*

* <https://ems.ms.gov.pl/>
* <https://prod.ceidg.gov.pl>
* W przypadku, gdy dokumenty te dostępne są pod innymi adresami niż powyżej podać należy np. adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji, identyfikator wydruku: …………………………………………
* \***nie wyrażam zgody** na to, aby Zamawiający uzyskał dostęp do dokumentów potwierdzających informacje w zakresie podstawy wykluczenia o której mowa w art. 109 ust. 1 pkt. 4 Ustawy.

*Uwaga:*

*W przypadku, gdy Wykonawca nie zaznaczy żadnej części w ust. 4 Zamawiający uzna, że Wykonawca wyraża zgodę na dostęp do dokumentów potwierdzających informacje w zakresie podstawy wykluczenia o której mowa w art. 109 ust. 1 pkt. 4 Ustawy.*

1. **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.

**Dokument przekazuje się w formie elektronicznej (tj. przy użyciu kwalifikowanego podpisu elektronicznego) lub w postaci elektronicznej (opatrzonej podpisem zaufanym, o którym mowa w ustawie z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne lub podpisem osobistym, o którym mowa w ustawie z dnia z dnia 6 sierpnia 2010 r. o dowodach osobistych).**

1. podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 7 ust. 1 pkt 1-3 [↑](#footnote-ref-1)