Numer sprawy **ZP.271.29.2022.AM Załącznik Nr 3 do SWZ**

………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, NIP, Regon)*

## Oświadczenie Wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania

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

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Świadczenie usług weterynaryjnych w ramach opieki nad zwierzętami z terenu gminy Konstantynów Łódzki w roku 2023**,prowadzonego przez **Gminę Konstantynów Łódzki**,oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1-6 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.
3. 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 (Dz. U. z 2022 r. poz. 835 z późn. zm.).
4. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……………………………...[[1]](#footnote-1) ustawy Pzp. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze[[2]](#footnote-2):

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

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

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

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

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

**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.

**BEZPŁATNE I OGÓLNODOSTĘPNE BAZY DANYCH:**

Na podstawie § 13 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy (Dz. U. z 2020 r. poz. 2415) wskazuję dane bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, umożliwiające dostęp do odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru:……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Podpis kwalifikowany, podpis zaufany lub podpis osobisty osoby uprawnionej do reprezentowania

Numer sprawy **ZP.271.29.2022.AM Załącznik Nr 3 do SWZ**

………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, NIP, Regon)*

**Oświadczenie Podmiotu udostępniającego zasoby  
dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania**

**składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.**Świadczenie usług weterynaryjnych w ramach opieki nad zwierzętami z terenu gminy Konstantynów Łódzki w roku 2023**,prowadzonego przez **Gminę Konstantynów Łódzki**,oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1-6[[3]](#footnote-3) ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.
3. 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 (Dz. U. z 2022 r. poz. 835 z późn. zm.).

**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.

Podpis kwalifikowany, podpis zaufany lub podpis osobisty osoby uprawnionej do reprezentowania Podmiotu

Numer sprawy **ZP.271.29.2022.AM Załącznik Nr 4 do SWZ**

………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, NIP, Regon)*

**Oświadczenie Wykonawcy dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu**

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

**Prawo zamówień publicznych**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Świadczenie usług weterynaryjnych w ramach opieki nad zwierzętami z terenu gminy Konstantynów Łódzki w roku 2023**, prowadzonego przez **Gminę Konstantynów Łódzki**,oświadczam, co następuje:

Oświadczam[[4]](#footnote-4), że samodzielnie spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale V pkt 2.4 SWZ.

LUB (wypełnia Wykonawca, który korzysta z potencjału podmiotu udostępniającego zasoby):

1. Oświadczam[[5]](#footnote-5), że samodzielnie spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale V pkt ………….. SWZ (proszę wskazać lub opisać warunek udziału, którego dotyczy).
2. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych w Rozdziale V pkt ………….. SWZ (proszę wskazać lub opisać warunek udziału, którego dotyczy),

polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ………………………………………………….………

w następującym zakresie………………………………………………………………………………

Podpis kwalifikowany, podpis zaufany lub podpis osobisty osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

Numer sprawy **ZP.271.29.2022AM Załącznik Nr 4 do SWZ**

………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, NIP, Regon)*

**Oświadczenie Podmiotu udostępniającego zasobydotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu**

**składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Świadczenie usług weterynaryjnych w ramach opieki nad zwierzętami z terenu gminy Konstantynów Łódzki w roku 2023**,prowadzonego przez **Gminę Konstantynów Łódzki**,oświadczam, co następuje:

Oświadczam, że w związku z udostępnieniem Wykonawcy …………………………….. (podać nazwę i adres Wykonawcy) zasobów w zakresie ………………………………………………………………………….…………………………,

spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale V pkt ……….. SWZ (proszę wskazać warunek udziału w postępowaniu, dla potwierdzenia którego Wykonawca powołuje się na zasoby podmiotu trzeciego).

Podpis kwalifikowany, podpis zaufany lub podpis osobisty osoby uprawnionej do reprezentowania Podmiotu

1. Należy podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku gdy nie dotyczy, należy daną treść oświadczenia wykreślić. [↑](#footnote-ref-2)
3. W przypadku oświadczenia składanego przez Podmiot udostępniający swoje zasoby, wyłączona zostaje podstawa wykluczenia określona w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, czyli przeciwdziałanie zmowom wykonawców mających na celu zakłócenie konkurencji. [↑](#footnote-ref-3)
4. W przypadku gdy nie dotyczy, należy daną treść oświadczenia wykreślić. [↑](#footnote-ref-4)
5. Jak wyżej. [↑](#footnote-ref-5)