

Oznaczenie sprawy: ZP.321.17.2021

Wykonawca:

imię i nazwisko lub nazwa (firma) wykonawcy

adres wykonawcy

NIP/PESEL

KRS/CEIDG

reprezentowany przez:

imię i nazwisko

stanowisko/podstawa do reprezentacji

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.- Prawo zamówień publicznych
(zwanej dalej "ustawą Pzp") ,
DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą:

**Przygotowanie i dostarczanie posiłków dla pensjonariuszy Dziennego Domu Pomocy Społecznej i DD
"Senior +"**

oświadczam(y), co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY

Oświadczam(y), że spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego
w specyfikacji warunków zamówienia.

miejsowość, data

podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych,
DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą:

**Przygotowanie i dostarczanie posiłków dla pensjonariuszy Dziennego Domu Pomocy Społecznej i DD
"Senior +"**

oświadczam(y), co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY

1. Oświadczam(y), że nie podlegam(y) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam(y), że nie podlegam(y) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 ustawy Pzp.

miejsowość, data

podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej

Oświadczam(y), że zachodzą w stosunku do mnie/nas podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art.

108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 2-5 i 7-10 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem/podjęliśmy następujące środki naprawcze:

.....
.....

miejsowość, data

podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej

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

Oświadczam(y), że następujący(e) podmiot(y), będący(e) podwykonawcą(ami):

Imię i nazwisko lub nazwa/firma	Adres/siedziba	NIP/PESEL	KRS/CEiDG

nie podlega(a) wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

miejsowość, data

podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI

Oświadczam(y), 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.

miejsowość, data

podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej

W przypadku podmiotów występujących wspólnie (np. konsorcjum, spółka cywilna) oświadczenie powinien złożyć **każdy podmiot (uczestnik konsorcjum, wspólnik spółki cywilnej)**