

Numer wewnętrzny sprawy: ZP.330- 1/21

UWAGA

Niniejszy dokument elektroniczny należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

Edytowanie treści dokumentu elektronicznego po jego podpisaniu może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.

Uwaga: Dokument należy wypełnić poprzez uzupełnienie poszczególnych tabel/ zaznaczenie właściwej odpowiedzi.

Zamawiający:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich
ul. Szkolna 17
41- 100 Siemianowice Śl. (Polska)

Wykonawca:

(odpowiednio - pełna nazwa/firma, adres)

Oświadczenie Wykonawcy

składane na podstawie art. 125a ust. 1 ustawy z dnia 19 września 2019 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Świadczenie usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych dla klientów Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich w 2022 r.”

I. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp;

* **jeżeli dotyczy proszę wypełnić poniżej punkt 2 poprzez uzupełnienie tabel.**

- 2*. Oświadczam, że 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 lub art. 109 ust.1 pkt 4 ustawy Pzp).

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

II. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE PODMIOTÓW UDOSTĘPNIAJĄCYCH ZASOBY:
(proszę postawić "X" przy właściwej odpowiedzi oraz jeśli dotyczy uzupełnić tabelę)

- Oświadczam, że w niniejszym postępowaniu powołuję się na zasoby następującego podmiotu:

(podać pełną nazwę/firmę, adres).

Informuję, że oświadczenia ww podmiotu/ów składam wraz z moimi oświadczeniami.

- Oświadczam, że w niniejszym postępowaniu nie korzystam z zasobów innych podmiotów.

III. Proszę uzupełnić jeśli dotyczy.

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami:

(podać pełną nazwę/firmę, adres)

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

IV. 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.