



Fundusze Europejskie
na Pomoc Żywnościową



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



25^{lat} Mazowsze

OŚWIADCZENIE SKŁADANE PRZEZ WYKONAWCĘ WRAZ Z OFERTĄ

Załącznik nr 4 do SWZ

Znak sprawy:

Zamawiający:

Miasto i Gmina Bodzanów-
Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy
Społecznej w Bodzanowie

Wykonawca:

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od
podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do
reprezentacji)

Oświadczenie Wykonawcy

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

Prawo zamówień publicznych (dalej: ustawa)

DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA I SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „Usługi opiekuńcze oraz usługi sąsiedzkie realizowane w ramach projektu pn.: „Zwiększenie samodzielności seniorów w miejscu ich zamieszkania (RMR)” prowadzonego przez Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Bodzanowie, oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 i 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 2024 r. poz. 507) oraz spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w rozdziale 10 SWZ.

*Oświadczam, że 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, 2, 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4, 8 i 10 ustawy). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy podjąłem następujące środki naprawcze:

.....
.....

*Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego SWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

.....
w następującym zakresie:

.....
(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

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.

(w formie elektronicznej, w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym)

Wykonawca wskazuje, iż informacje dotyczące zasad reprezentacji Wykonawcy Zamawiający może uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne:

- 1) Odpis z Rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego nr: dostępny pod adresem: <https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/index.html>
- 2) Zaświadczenie z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej podmiotu o nr NIP: dostępne pod adresem: <https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx>

* W przypadku kiedy *nie dotyczy* należy wykreślić dany zapis (brak wypełnienia rubryk ma skutek równoznaczny ze skreśleniem zapisu)