

O ŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie art. 125 ust. 1 w zw. z art. 273

ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych
na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą:

„Świadczenie Specjalistycznych Usług Opiekuńczych dla Osób z Zaburzeniami Psychicznymi w miejscu ich zamieszkania”

A. DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

(należy postawić znak „x” we właściwym okienku)

☐ Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 pkt 1-6 ustawy Pzp.

☐ Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4-6 ustawy Pzp.

☐ Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art.** ustawy Pzp (podać mając zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1-6 lub art. 109 ust. 1 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze
.....
.....

** wypełnić jeśli dotyczy

☐ Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia 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. 2025 poz. 514).

B. DOTYCZĄCE SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

☐ Oświadczam, że spełniam warunki udziału w przedmiotowym postępowaniu określone przez zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia

C. DOTYCZĄCE POLEGANIA NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW

(należy postawić znak „x” we właściwym okienku)

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

☐ Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia, polegam na zdolnościach lub sytuacji

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)

.....
 kwalifikowany podpis elektroniczny / podpis zaufany /
 podpis osobisty Wykonawcy lub upoważnionego
 przedstawiciela Wykonawcy