

Nr sprawy: ZI.270.2.2.2024

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/ WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIELAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE
ZAMÓWIENIA
SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 125 UST. 1 USTAWY Z DNIA 11 września 2019 R.
PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH (DALEJ JAKO: USTAWA PZP),
DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA ORAZ POTWIERDZENIA
SPEŁNIANIA
WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU
UWZGLĘDNIAJĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z ART. 7 UST. 1 USTAWY O SZCZEGÓLNYCH
ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ
SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO**

UWAGA! Ze względu na wykluczającą treść oświadczeń zawartych w niniejszym załączniku Zamawiający zaleca, aby Wykonawca złożył podpis oświadczeniem które składa!

Na potrzeby niniejszego postępowania oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy PZP
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ustawy PZP
3. 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* (t.j. Dz. U. z 2024r., poz.507)
4. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis
zaufany lub podpis osobisty osoby
upoważnionej)

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

.....
.....

..... (miejsowość), dnia r.

.....

(Kwalifikowany podpis
elektroniczny/podpis zaufany lub
podpis osobisty osoby upoważnionej)

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego Specyfikacji Warunków Zamówienia, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

.....,

w następującym zakresie:

.....

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

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(Kwalifikowany podpis
elektroniczny/podpis zaufany lub
podpis osobisty osoby upoważnionej)

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.

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(Kwalifikowany podpis
elektroniczny/podpis zaufany lub
podpis osobisty osoby upoważnionej)

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1)

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis
zaufany lub podpis osobisty osoby
upoważnionej)