Załącznik Nr 4 do swz/umowy

...............................................

(pieczęć firmowa wykonawcy)

# O Ś W I A D C Z E N I E

# WYKONAWCY UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Nazwa firmy wykonawcy:

............................................................................................................................................................................. ............................................................................................................................................................................. Adres wykonawcy:

.............................................................................................................................................................................

e-mail: ……………………………………………………………………………………………………………………..

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn.:

**Specjalistyczne usługi opiekuńcze w tym świadczone osobom z zaburzeniami psychicznymi dla klientów MOPS Mysłowice**

ogłoszonego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Mysłowicach, oświadczam/y/ iż, wykonawca, którego reprezentuję/my/

1. Nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 108 i 109 ustawy Pzp,
2. Nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.2022 poz. 835),
3. Spełnia warunki udziału w postępowaniu opisane w SWZ

..........................., dnia ............ 2024 r.

.................................................................................

(podpis(y) osoby (ób) uprawnionej(ych), pieczęcie)

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Oświadczam/y iż brak jest orzeczenia wobec nas tytuł środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne;

..........................., dnia ............ 2024 r.

.................................................................................

(podpis(y) osoby (ób) uprawnionej(ych), pieczęcie)

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

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

..……………………………………………………………………………………………………………….…………………………………….., w następującym zakresie: …………………………………………

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

**Zgodnie z art. 118 ust. 3 Pzp, Wykonawca, który polega na zasobach innych podmiotów, składa wraz z ofertą zobowiązanie tych podmiotów.**

..........................., dnia ............ 2024 r.

.................................................................................

(podpis(y) osoby (ób) uprawnionej(ych), pieczęcie)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ……………………………………………………………*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

..........................., dnia ............ 2024 r.

.................................................................................

(podpis(y) osoby (ób) uprawnionej(ych), pieczęcie)

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**OŚWIADCZENIE 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, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

..........................., dnia ............ 2024 r.

.................................................................................

(podpis(y) osoby (ób) uprawnionej(ych), pieczęcie)

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**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.

..........................., dnia ............ 2024r.

.................................................................................

(podpis(y) osoby (ób) uprawnionej(ych), pieczęcie)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH RODO:**

Oświadczam, że wypełniam obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (Dz.Urz. UE L119 z 04.05.2016r.) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. \*

..........................., dnia ............ 2024 r.

.................................................................................

(podpis(y) osoby (ób) uprawnionej(ych), pieczęcie)