**ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY / WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O ZAMÓWIENIE**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej „uPzp”)**

………………………………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa i adres Wykonawcy)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Usługa rezerwacji, sprzedaży i dostawy biletów lotniczych krajowych i międzynarodowych na potrzeby Lotniczego Pogotowia Ratunkowego” (nr postępowania ZP/5/X/2024)** oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA\*:**

1. Oświadczam, że:
   * **nie podlegam** wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 uPzp.
   * zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt …………………...\*\* uPzp. Jednocześnie oświadczam, że w związku   
     z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 uPzp podjąłem następujące środki naprawcze:

……………………………………………………………………………….…………

………………………………………………………………………………………….

1. Oświadczam, że **podlegam / nie podlegam\*** wykluczeniu 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. poz. 835).

***\*odpowiednie wybrać***

***\*\*uzupełnić, jeżeli dotyczy***

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU   
W POSTĘPOWANIU:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego   
w § 11 SWZ.

**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.

***Dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy.***

**ZAŁĄCZNIK NR 7 DO SWZ**

**WZÓR**

**WYKAZ DOŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia (precyzyjny opis wykonanej usługi, który wskazuje jednoznacznie na spełnianie warunków udziału w postępowaniu)**  **Zamawiający uzna tylko usługi prawidłowo opisane** | **Wartość usługi  w PLN brutto** | **Data wykonania zamówienia** | | | **Nazwa i adres odbiorcy-Zleceniodawcy** |
| **początek (data)** | **zakończenie (data)** |  | |
| 1. |  |  |  |  |  | |
| 2. |  |  |  |  |  | |

Wykonawca zobowiązany jest załączyć dowody określające czy wskazane usługi zostały wykonane należycie.

Oświadczam/y że:

poz. …….……. wykazu stanowi zdolność techniczną lub zawodową Wykonawcy składającego ofertę,

poz. …………. wykazu jest zdolnością techniczną lub zawodową oddaną do dyspozycji przez inny/inne podmiot/y.

***Dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy.***