

Zamawiający

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy
Społecznej w Kępnie
ul. Ks. P. Wawrzyniaka 10
63-600 Kępno

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

**DOTYCZĄCE BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA
ORAZ SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Ja/My niżej podpisany(-i):

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

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

działając w imieniu i na rzecz:

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

(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na usługi społeczne na zadanie pn.: **Świadczenie usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania w ramach projektu grantowego pt. „Premia społeczna”** oświadczamy, że:

- 1) nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320), zwanej dalej „PZP”,
- 2) zachodzą w stosunku do nas podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. PZP (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 i art. 109 ust. 1 pkt 4 PZP). Jednocześnie oświadczamy,

że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 PZP podjęliśmy następujące środki naprawcze¹:

.....
.....
.....
.....
.....,

- 3) nie podlegamy wykluczeniu 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. z 2024 r. poz. 507),
- 4) posiadamy:
- a) status Wykonawcy jako zakładu pracy chronionej,²
 - b) status Wykonawcy jako spółdzielni socjalnej,²
 - c) dokumenty potwierdzające prowadzenie przez nas lub przez naszą wyodrębnioną organizacyjnie jednostkę, która będzie realizowała zamówienie, działalności, której głównym celem jest społeczna i zawodowa integracja osób społecznie marginalizowanych,²
- 5) posiadamy procentowy wskaźnik zatrudnienia osób należących do jednej lub więcej kategorii, o których mowa w art. 94 ust. 1 PZP, nie mniejszy niż 30% osób zatrudnionych przez:
- a) nasz zakład pracy chronionej,²
 - b) naszą spółdzielnię socjalną,²
 - c) nas lub naszą wyodrębnioną organizacyjnie jednostkę, która będzie realizowała zamówienie,²
- wynoszący %.
- 6) spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale VIII ust. 2 Specyfikacji Warunków Zamówienia.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI

Oświadczamy, 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.

Uwaga: Oświadczenie należy podpisać elektronicznie, w sposób zgodny z wymaganiami określonymi w rozdziale X ust. 13-16 Specyfikacji Warunków Zamówienia

¹ Jeżeli punkt 2 nie ma zastosowania, należy go skreślić albo dopisać: „Nie dotyczy”

² Niepotrzebne skreślić lub podkreślić właściwe