**Załącznik nr 8 do SWZ**

**Wykonawca:**

………………………………………………………

………………………………………….………...…

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:   
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………

………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego „Sukcesywne dostawy artykułów spożywczych dla Powiat Strzyżowski – Dom Pomocy Społecznej w Gliniku Dolnym”oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZESŁANEK   
WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

1. Oświadczam, że **podlegam / nie podlegam**\* wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że **podlegam / nie podlegam**\* 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.
3. Oświadczam, że **podlegam / nie podlegam**\* wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ustawy Pzp w zakresie jaki Zamawiający wymagał.

**Jeżeli podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie podlega wykluczeniu wypełnia poniższe oświadczenia:**

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania wymienione poniżej na podstawie art. ………………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 lub w art. 109 ustawy Pzp)*. ……………………………………………………………………………………………………………

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

………………………………………………………………………………………..………………..…...........………………………………………………………………………………………………….……..………………………………………………………………………………………………………..

**\* niepotrzebne skreślić**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW**

**UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego   
w pkt VI ppkt b) specyfikacji warunków zamówienia.

*[Jeśli dotyczy]***INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM  
 NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW \*\***

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w pkt VI ppkt b) specyfikacji warunków zamówienia polegam na zasobach następującego/ następujących\* podmiotów:

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

w następującym zakresie: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*[Jeśli dotyczy]* **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO**

**ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA \*\***

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/ów, 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.

**\* niepotrzebne skreślić**

**\*\* Wykonawca wykreśla oświadczenie w przypadku, gdy go nie dotyczy**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWSTWA**

Oświadczam, że zaoferowany przedmiot zamówienia wykonam:

* samodzielnie,\*
* przy udziale podwykonawców.\*

**W przypadku, gdy Wykonawca zamierza powierzyć realizację części zamówienia podwykonawcy uzupełnia poniższą tabelę.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres podwykonawcy | Część zamówienia, którą będzie wykonywał |
|  |  |

**\* niepotrzebne skreślić**

**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.

Podpisano:

**DOKUMENT NALEŻY OPATRZYĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM, PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM**