**Wykonawca:** Załącznik nr 16 do SWZ

…………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

…………………………………………………………………………………

*(w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG))*

**Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

**oraz niepodleganiu wykluczeniu z postępowania**

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji, którego przedmiotem jest: **„**Usługi ubezpieczenia mienia i odpowiedzialności cywilnej Gminy Strzeleczki w roku polisowym 2025**”** oświadczam, że jako Wykonawca:

1. spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ, dotyczące:
2. Zdolności do występowania w obrocie gospodarczym,
3. Uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,
4. Sytuacji ekonomicznej lub finansowej,
5. Zdolności technicznej lub zawodowej.
6. nie podlegam wykluczeniu z postępowania w zakresie podstaw wykluczenia zawartych w art. 108 ust. 1, art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy PZP oraz art. 7 ust. 1 w zw. z art. 1 pkt 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

**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 należy wypełnić i podpisać (Wykonawca lub osoba/y uprawniona/e do jego reprezentowania) kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*  *Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie pdf.***