Załącznik nr 17 do SWZ

………………………………………

………………………………………

………………………………………

/nazwa i adres/

Nr NIP……………………………….

e-mail:……………………………….

**Oświadczenie wstępne wykonawcy**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp) o niepodleganiu wykluczeniu

i o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

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, co następuje:

**Oświadczenie dotyczące Wykonawcy**

Oświadczam, że:

1. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podst. 108 ust. 1 ustawy PZP.
2. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podst. art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy PZP.
3. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podst. 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

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ………. ustawy PZP (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych 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). Jednocześnie oświadczam, że w związku z w/w okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………… ……………………………………..……………………………………………………………………………………..………

**Oświadczenie dotyczące podmiotu, na którego zasoby powołuje się Wykonawca -** wypełnić jeśli dotyczy**:**

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.

**Oświadczenie dotyczące podwykonawcy niebędącego podmiotem, na którego zasoby powołuje się Wykonawca** *- wypełnić jeśli dotyczy* **:**

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.

**Informacja dotycząca Wykonawcy**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, określone przez zamawiającego w SWZ.

**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).*

**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.***