**Oświadczenie Wykonawcy**

zgodnie z art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych

(t.j. Dz.U.2024.1320)

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 na ***„Usługa fizycznej ochrony osób i mienia, monitoring systemu alarmowego oraz wsparcie grupy interwencyjnej w Prokuraturze Okręgowej w Koninie   
i podległych jej Prokuraturach Rejonowych w Koninie, Kole, Turku i Słupcy   
w okresie 12 miesięcy tj. od 01.01.2025 r. do 31.12.2025 r.”,*** sygnatura postępowania: **3031-7.261.10.2024.**

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w SWZ.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na zasadach określonych w SWZ.
3. Oświadczam, że podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. …………………… ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia).

Jednocześnie oświadczam, że na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podmiot, w imieniu, którego składane jest oświadczenie podjął następujące środki naprawcze:…………………………………...…………………………………………………………...............................................................................................................

1. Podmiotowe środki dowodowe są dostępne pod adresem …………………………………………….. (podać adres strony internetowej)
2. Podmiotowe środki dowodowe zostały dostarczone Zamawiającemu   
   w postępowaniu o numerze …………………………………………. i nadal są aktualne.

6. Oświadczam, ze 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.

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

*(miejscowość, data) (podpis uprawnionych przedstawicieli Wykonawcy)*

\*niepotrzebne skreślić