|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**  **ORAZ SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**  **Dotyczy:**  *Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym*  *bez przeprowadzania negocjacji na podstawie art. 275 pkt 1*  *Ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024r., poz. 1320),*  *p.n.:*  ***DOSTAWA PRODUKTÓW ŻYWNOŚCIOWYCH DO STOŁÓWKI***  ***PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 2 IM. JÓZEFA WYBICKIEGO W GRÓJCU***  **świadczona**  **od 2.01.2025 –29.08.2025** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Działając w imieniu Wykonawcy:**  **(podać nazwę i adres Wykonawcy)** | |
| **Oświadczam, że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 3-6 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4, 5 i 7 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320**)**, także 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. poz. 835) oraz spełniam warunki udziału w postępowaniu, określone 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:**  *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)* | |
| **Oświadczenie dotyczące podmiotu, na którego zasoby powołuje się Wykonawca**  **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**  **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, o których mowa powyżej.** | |
| Nazwa Wykonawcy | ....  Data i podpis |

***Informacja dla Wykonawcy:***

***Oświadczenie musi być podpisane przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem osobistym i przekazane Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę oraz załącznikami stanowiącymi integralną część oferty.***