**OŚWIADCZENIE**

**O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**

**ORAZ SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1**

**ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych**

**(dalej jako: ustawa Pzp),**

przez:

* wykonawcęalbo,
* wspólnika konsorcjum ( każdego wspólnika w przypadku składania oferty wspólnej), albo;
* wspólnika spółki cywilnej ( każdego wspólnika s.c.) albo,
* podmiot, na zasoby którego powołuje się Wykonawca w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu,

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„Eliminacja zdiagnozowanych dostępnościowych barier**

**technicznych w szkołach”**

**– Szkoła Podstawowa w Zespole Szkół w Mętkowie,**

**– Szkoła Podstawowa w Zagórzu**

numer referencyjny: **GZOSiP.1.1.26.2025**

**Nazwa i adres:**

|  |
| --- |
|  |

**Wskazuję, że podmiotowe środki dowodowe oraz dokumenty potwierdzające umocowanie do reprezentowania znajdują się w formie elektronicznej pod następującym/mi adresem/adresami internetowym/mi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych**

|  |  |
| --- | --- |
| \* | Krajowy Rejestr Sądowy  <https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/> |
| \* | Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej  <https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx> |
| \* | Inny rejestr (należy wskazać jaki):  …………………………………………………………………………………………… |

*\*****właściwe zaznaczyć****,* poprzez postawienie znaku **X** lub w inny sposób

i można je uzyskać po wpisaniu następujących danych: ……………………………

(numer NIP i/lub KRS bądź inne dane)

1. **OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU:**
2. **Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z niniejszego postępowania** na podstawie **art. 108 ust. 1** ustawy Pzp**. TAK\*/NIE\*** *(\*niepotrzebne skreślić)*
3. **Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z niniejszego 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 (Dz.U. z 2024r., poz. 507) **TAK\*/NIE\*** *(\*niepotrzebne skreślić)*
4. **Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowaniaTAK\*/NIE\* (\*niepotrzebne skreślić)  
   *na podstawie art. 108 ust. 1 pkt ……..  ustawy Pzp.1)* Jednocześnie oświadczam, że *w związku z wyżej wymienioną okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp* podjąłem następujące środki naprawcze2)*: ………………………………***

1) Jeżeli dotyczy - należy podać podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1,2,5 i/lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp w zakresie okoliczności, które Zamawiający wskazał w SWZ albo skreślić jeżeli nie dotyczy. Brak wypełnienia/przekreślenia pkt. I.4. oświadczenia, będzie oznaczał, że podmiot składający oświadczenie nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie przesłanek określonych w pkt. I.1. i w pkt. I.2. oświadczenia.

2) Nie dotyczy podmiotu udostępniającego zasoby.

1. **OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

**(*wybrać i wypełnić właściwe oświadczenie)***

* 1. *(Uwaga: stosuje tylko Wykonawca / Wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie)****\*\****

|  |  |
| --- | --- |
|  | Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale **10.** specyfikacji warunków przedmiotowego zamówienia: |
| **\*** | pkt 1 ppkt 4) SWZ |

**\**właściwe zaznaczyć***, poprzez postawienie znaku **X** lub w inny sposób

***\*\* wybrać i wypełnić właściwe oświadczenie***

* 1. *(Uwaga: stosuje tylko Wykonawca / Wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie,* ***który polega*** *na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, a jednocześnie samodzielnie w pewnym zakresie wykazuje spełnianie warunków)****\*\****

|  |  |
| --- | --- |
|  | Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale **10.** specyfikacji warunków przedmiotowego zamówienia: |
| **\*** | pkt 1 ppkt 4) SWZ |

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Oświadczam, że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego w rozdziale **10.** specyfikacji warunków przedmiotowego zamówienia w: |
| **\*** | pkt 1 ppkt 4) SWZ |

Poniżej należy wskazać nazwę innego podmiotu oraz zakres zasobów,   
na których polega Wykonawca:

|  |
| --- |
|  |

**\**właściwe zaznaczyć****,* poprzez postawienie znaku **X** lub w inny sposób

***\*\* wybrać i wypełnić właściwe oświadczenie***

* 1. **(Uwaga: stosuje tylko Podmiot udostępniający zasoby)\*\***

|  |  |
| --- | --- |
|  | Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale **10.** specyfikacji warunków przedmiotowego zamówienia: |
| **\*** | pkt 1 ppkt 4) SWZ |
|  | w zakresie w jakim Wykonawca:  *(wpisać nazwę Wykonawcy)*  powołuje się na te zasoby. |

**\**właściwe zaznaczyć***, poprzez postawienie znaku **X** lub w inny sposób

***\*\* wybrać i wypełnić właściwe oświadczenie***

1. **OŚWIADCZENIA 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.

(Niniejsze oświadczenie należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby/osób uprawnionej/nich do reprezentowania podmiotu)