



GOPS.271. 3 .2025

Załącznik nr 3a do SWZ

**Oświadczenie Wykonawcy / podmiotu udostępniającego zasoby<sup>1</sup>  
o niepodleganiu wykluczeniu oraz o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu  
CZĘŚĆ I**

Nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy / podmiotu udostępniającego zasoby:

.....  
.....

Siedziba lub miejsce prowadzenia działalności gospodarczej albo miejsce zamieszkania Wykonawcy / podmiotu udostępniającego zasoby:

.....  
.....

**Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania  
oraz o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

W związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia prowadzonym pod nazwą **Świadczenie usług psychologicznych i pedagogicznych na potrzeby projektu „Wsparcie rodziny w Gminie Witonia”** – dotyczy CZĘŚCI I, oświadczam, że:

1. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (dalej: ustawa PZP),
2. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie przesłanek wykluczenia, wskazanych przez Zamawiającego w Rozdziale XVII pkt 2 specyfikacji warunków zamówienia (dalej: SWZ),
3. spełniam wymienione poniżej warunki udziału w postępowaniu, które zostały sformułowane przez Zamawiającego w SWZ oraz ogłoszeniu o zamówieniu:

☐ dysponuję wymienionymi poniżej osobami (proszę wpisać imię i nazwisko oraz lata doświadczenia zawodowego) przewidzianymi do realizacji zamówienia, tj. co najmniej 1 osobą:

- posiadającą ukończone studia psychologiczne w polskiej szkole wyższej, zakończone uzyskaniem dyplomu z tytułem magistra psychologii; lub wykształcenie uzyskane za granicą uznane w Polsce za równorzędne, zakończone uzyskaniem dyplomu z tytułem magistra psychologii; posiadającą certyfikaty i zaświadczenia z zakresu wsparcia psychologicznego dzieci
- niekaraną za przestępstwo popełnione umyślnie;
- posiadającą udokumentowane doświadczenie zawodowe co najmniej 2 letnie w prowadzeniu indywidualnych konsultacji psychologicznych z dziećmi,
- posiadającą wiedzę, doświadczenie oraz znajomość metod pracy z dziećmi

**Oświadczenie dotyczące podlegania wykluczeniu na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 lub 6 ustawy PZP lub w przypadkach wskazanych przez Zamawiającego w Rozdziale XVII pkt 2 SWZ (jeżeli dotyczy)**

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ....<sup>2</sup> ustawy PZP. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust 2 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze: .....

.....  
.....

**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.

<sup>1</sup> Niewłaściwe skreślić.

<sup>2</sup> Należy podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 lub 6 ustawy

<sup>3</sup> Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.



Fundusze Europejskie  
dla Łódzkiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



.....  
Miejsce, data, imię i nazwisko oraz podpis uprawnionego przedstawiciela Wyko-  
nawcy<sup>3</sup>