**Oświadczenie Wykonawcy**

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

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**ORAZ PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby:................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

W związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia prowadzonym pod nazwą:

**„Przeprowadzanie badań psychologicznych dla rodzin zastępczych oraz prowadzących rodzinne domy dziecka dot. posiadania predyspozycji i motywacji do pełnienia określonych funkcji”:**

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale V specyfikacji warunków zamówienia.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie przepisów:
   1. o których mowa w art. 108 i art. 109 ust. 1 pkt 2‒5 i 7‒10 ustawy Pzp;
   2. określonych w 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 2025 r., poz. 514).
3. Oświadczam\*, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych powyżej w pkt 2). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, spełniam łącznie przesłanki określone w art. 110 ust. 2 ustawy Pzp, wskutek podjęcia następujących środków naprawczych (należy opisać odpowiednio do ww. przesłanek):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Oświadczam\*, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w punkcie ……………… SWZ, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………,

w następującym zakresie: …………………………………………………….……………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… (wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres usług dla wskazanego podmiotu).

1. 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.

\*Oświadczenia nr 3 i/lub nr 4 należy uzupełnić jeżeli dotyczy. Brak uzupełnienia informacji w danym oświadczeniu będzie traktowany jak niezłożenie tego oświadczenia.

|  |  |
| --- | --- |
|  | …………………………………………………………………. |
|  | *Miejsce, data, imię i nazwisko oraz podpis osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasoby[[1]](#footnote-1)* |

1. Zobowiązanie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. [↑](#footnote-ref-1)