271.6.2025

Załącznik nr 5 do SWZ

|  |
| --- |
| **Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu, spełnianiu warunków udziału**  **w postępowaniu składane na podstawie art. 125 ustawy Pzp**  **(t.j. Dz.U.2024.1320 ze zm.).** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Dom Pomocy Społecznej w Pabianicach**

**ul. Wiejska 55/61**

**95-200 Pabianice**

**WYKONAWCA:**

Nazwa Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Siedziba Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres poczty elektronicznej: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numer telefonu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzone w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji (art. 275 pkt 1 ustawy Pzp), pn.: ***„Sukcesywna dostawa środków higieny i artykułów chemicznych na potrzeby Domu Pomocy Społecznej w Pabianicach”***,
2. Oświadczam/y, że Spełniam/y warunki udziału w postępowaniu.
3. Oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania z powodu okoliczności,   
   o których mowa w Dziale V SWZ. \*
4. Oświadczam/y, że zachodzą w stosunku do mnie(nas) podstawy wykluczenia   
   z postępowania na podstawie art. \_\_\_\_\_\_ ustawy Pzp (*podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w Dziale V SWZ*). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem/łam/liśmy następujące środki naprawcze: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*
5. Oświadczam/y, iż wszystkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są aktualne   
   i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców oświadczenie składa odrębnie każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

Oświadczenie potwierdza tymczasowe potwierdzenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnienie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia.

1. Oświadczamy, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję/emy się w niniejszym postępowaniu, tj. (jeżeli dotyczy): .………………………….…………………………

..………………………………………………………………….………………………………………………

…………………………………………………………….……………………………………………………..

*(pełna nazwa/firma, adres, NIP/PESEL,KRS/CEiDG)*

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

1. Oświadczamy, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, polegamy na zasobach (jeżeli dotyczy): ………………………………….………………………..

..………………………………………………………………….………………………………………………

…………………………………………………………….……………………………………………………..

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

*(wskazać podmiot i określić zakres w jakim Wykonawca polega na potencjale tego podmiotu).*

Oświadczenie podmiotu w sprawie udostępnienia potencjału i dokumenty/informacje poświadczające charakter i zakres udostępnienia zostały załączone do oferty.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejscowość, data

podpis kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy