Załącznik nr 1 do SWZ

OA.271/10/2025 ……………………………………..

*(miejscowość, data)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DANE DOTYCZĄCE ZAMAWIAJĄCEGO:** |  | **DANE DOTYCZĄCE  WYKONAWCÓW:** |
| **Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowej Sarzynie**  ul. Ignacego Łukasiewicza 2  37-310 Nowa Sarzyna  NIP: 8161545743 REGON: 690007499  nr telefonu +48 17 71 78 169  Adres poczty elektronicznej: mgops@nowasarzyna.eu |  | **..........................................................................**  **..........................................................................**  **..........................................................................**  **..........................................................................**  NIP/PESEL: **..............................**  REGON: **..............................**  reprezentowane przez:  **..........................................................................**  **..........................................................................** |

* 1. **Oświadczenie Wykonawcy**
  2. **dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania**
  3. **składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej: ustawa Pzp)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***Dożywianie prowadzone przez MGOPS w Nowej Sarzynie w 2026 roku*** oświadczam, co następuje:

|  |
| --- |
| **Informacja dotycząca przesłanek wykluczenia z postępowania wykonawcy:** |

**Oświadczam, że** na dzień składania ofert**:[[1]](#footnote-1)\***

nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie **art. 108 ust. 1** ustawy Pzp

nie podlegam wykluczeniu z 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 2024 r. poz. 507).

zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie **art. 108 ust. 1 pkt ……** ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp),* a w pozostałym zakresie nie podlegam wykluczeniu z postępowania. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością/ami, na podstawie art. 110 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

**………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………**

zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie **art. 7 ust. 1** ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego*.*

|  |
| --- |
| **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.

|  |
| --- |
| **Uwaga!** |
| 1. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia wymóg złożenia niniejszego oświadczenia dotyczy każdego z Wykonawców. 2. Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowalnym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. 3. W przypadku polegania na potencjale podmiotu udostępniającego zasoby, Wykonawca zobowiązany jest do złożenia oświadczeń i dokumentów wskazanych w pkt. 8.6 i 8.9 SWZ. |

*..............................................*

*(podpis Wykonawcy)*

1. \* Należy zaznaczyć właściwe przy użyciu znaku „x”. [↑](#footnote-ref-1)