Załącznik nr 1 do SWZ

COM.26.2.2025 ……………………………………..

*(miejscowość, data)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane dotyczące Zamawiającego:** |  | **Dane dotyczące  Wykonawcy:** |
| **Powiat Niżański /**  **Centrum Opiekuńczo – Mieszkalne w Ulanowie**  ul. J.Piłsudskiego 10 a  37-410 Ulanów  NIP: 6020150409,  REGON: 540640320  nr telefonu +48 15 306 69 88  Adres poczty elektronicznej: kierownik@com-ulanow.pl |  | **..........................................................................**  **..........................................................................**  **..........................................................................**  **..........................................................................**  NIP/PESEL: **..............................**  REGON: **..............................**  reprezentowany przez:  **..........................................................................**  **..........................................................................** |

* 1. **Oświadczenie Wykonawcy**
  2. **dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania**
  3. **oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu**
  4. **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. ***Usługa cateringowa  
w postaci przygotowania i dostawy posiłków dla uczestników Centrum Opiekuńczo – Mieszkalnego  
w Ulanowie*** 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 oraz **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 2023 r. poz. 1497 z późn. zm.).

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*.*

|  |
| --- |
| **Informacja dotycząca spełniania warunków udziału w postępowaniu przez wykonawcę / poleganiu na zasobach innych podmiotów:** |

**Oświadczam, że:[[2]](#footnote-2)\*\***

samodzielnie spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w pkt. 8.2 SWZ

w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, które zostały określone przez Zamawiającego w pkt. 8.2 SWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

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

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

NIP/PESEL: **..............................**

REGON: **..............................**

|  |
| --- |
| **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. 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. 3. Niniejszy dokument przekazuje się Zamawiającemu wraz z ofertą w formie elektronicznej (z podpisem kwalifikowanym osoby umocowanej) lub postaci elektronicznej opatrzonej, przez osobę umocowaną do działania w imieniu Wykonawcy, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. |

|  |
| --- |
|  |

*(podpis Wykonawcy)*

1. \* Należy zaznaczyć właściwe przy użyciu znaku „x”. [↑](#footnote-ref-1)
2. \*\* Należy zaznaczyć właściwe przy użyciu znaku „x”. [↑](#footnote-ref-2)