

Zamawiający:
PORADNIA PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA
UL. RYNEK 8
34-220 MAKÓW PODHALAŃSKI

Nazwa i adres Wykonawcy:

.....
.....
.....
tel./fax.
e-mail
Strona internetowa
Nr REGON.....
Nr NIP.....

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.
Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 1320 z późn. zm.)**

DOTYCZĄCE:

- spełniania warunków udziału w postępowaniu,
- niepodlegania wykluczeniu,
- w zakresie aktualności i zgodności z prawdą podanych informacji

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Realizacja zadań wynikających z programu kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem”

Część:¹

prowadzonego przez **PORADNIĘ PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNĄ W MAKOWIE PODHALAŃSKIM**

Oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 5, 7, 8 i 10 ustawy Pzp.
4. Oświadczam, że 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

¹Należy wskazać część zamówienia na jaką składana jest oferta

bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. 2025 poz. 514)

5. 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.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO
PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami*:
..... *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie podlega/ą* wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.*

..... *(miejscowość), dnia r.*

.....
Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych)
do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)