Zamawiający:

Centrum Usług Społecznych w Kluczach

ul. Zawierciańska 16

NIP: 637-10-63-699

***Oświadczenie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osoby uprawnione do reprezentacji podmiotu składającego ten dokument.***

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym art. 275 pkt 1:

**Tymczasowe schronienie dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn), których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Klucze, oraz tymczasowe schronienie z usługami opiekuńczymi dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn), których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Klucze**

### **CZĘŚĆ 1 ZAMÓWIENIA**

**Tymczasowe schronienie dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn), których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Klucze.**

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany ……………………………………………………………………………………………………………...

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

będąc uprawnionym do reprezentowania Wykonawcy:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  
(nazwa Wykonawcy)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  
(adres siedziby Wykonawcy)

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

(NIP,REGON)

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

na podstawie: ( wskazać podstawę reprezentacji)

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

**OŚWIADCZENIE: WYKONAWCY/ PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY \***

*\* niepotrzebne skreślić*

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**ORAZ**

**SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

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

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

oświadczam, co następuje:

1. **SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego   
w rozdz. I i VI SWZ. w odniesieniu do części 2 zamówienia.

1. **PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie:

1. art. 108 ust 1 ustawy Pzp.
2. art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………................ ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 pkt 1 ustawy Pzp podjąłem następujące środki: ……………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………… Wyjaśniam fakty i okoliczności, o których mowa w art. 110 ust. 2 pkt. 2 ustawy Pzp.:

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

Podjąłem następujące kroki, o których mowa w art. 110 ust. 2 pkt. 3 ustawy Pzp.:

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

**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.

Informacje fakultatywne, zgodnie z rozdz. VIII pkt. 6 SWZ:

Wskazujemy, iż odpowiednie podmiotowe środki dowodowe, o których mowa w Rozdz. VIII pkt 3. SWZ, Zamawiający może pobrać z ogólnodostępnej i bezpłatnej bazy danych:

1. Odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej: ………………………………………………. /wskazać adres strony internetowej lub inne dane umożliwiające dostęp do tych środków /
2. ……………………………… /wskazać odpowiedni dokument lub oświadczenie/: …………………………………………………. /wskazać adres strony internetowej lub inne dane umożliwiające dostęp do tych środków/
3. ……………………………… /wskazać odpowiedni dokument lub oświadczenie/: …………………………………………………. /wskazać adres strony internetowej lub inne dane umożliwiające dostęp do tych środków /