**Zamawiający:**

**Miejskie Centrum Medyczne**

**"Górna" w Łodzi**

ul. Felińskiego 7

93-252 Łódź

**Wykonawca:**

**……………………………….**

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

………………………………..

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

# Oświadczenie Wykonawcy

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia ustawa z 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320), zwanej dalej „ustawą”.

**„Świadczenie usługi transportu Uczestników projektu – w tym osób niesamodzielnych w wieku minimum 60 lat (seniorzy), z miejsca zamieszkania na terenie miasta Łodzi do siedziby Dziennego Domu Opieki Medycznej (dalej DDOM) przy ulicy Odrzańskiej 29, 93-472 Łódź i z powrotem do miejsca zamieszkania w ramach Projektu „Pogodna Jesień życia” w ramach projektu „Realizacja projektu pn. Pogodna Jesień Życia, współfinansowanego w ramach Priorytetu 7 – Działanie 7.10 Usługi społeczne i zdrowotne – ZIT Łódzki Obszar Metropolitalny programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021–2027. Projekt nr FELD.07.10-IP.01-0002/24.”**

**W ZAKRESIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU :**

# Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia oraz ogłoszeniu o zamówieniu dot. ww. postępowania, zamieszczonych na Platformie dostępnych pod adresem: ezamowienia.gov.pl

# DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA: OŚWIADCZENIA:

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1-6 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy.

………………………………………………………….

(kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty Wykonawcy lub osoby/osób upoważnionej /ych do reprezentowania Wykonawcy lub osoby/osób upoważnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy)

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

…………………………………………………………….

(kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty Wykonawcy lub osoby/osób upoważnionej /ych do reprezentowania Wykonawcy)

# 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.

………………………………………………………………..

(kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty Wykonawcy lub osoby/osób upoważnionej /ych do reprezentowania Wykonawcy)