Zał nr 5 do swz

Załącznik do oferty ZP 1/2024

**Nazwa i adres Wykonawcy, którego oświadczenie dotyczy**

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

**I SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

(składane na podstawie art. 125 ust 1 ustawy z dnia 11.09.2019 r. Prawo zamówień publicznych

(dalej uPzp – tekst jedn. Dz. U. z 2023, poz. 1605).

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„Dostawa środków czystości w 2024 roku”**

**wypełnione i podpisane odpowiednio przez**:

a) \*Wykonawcę albo;

b) \*każdego ze wspólników konsorcjum (w przypadku składania oferty wspólnej)\* albo;

c) \*każdego ze wspólników spółki cywilnej;

**\*** *niepotrzebne skreślić/ usunąć*

**Umocowanie do składania oświadczeń wynika z** *(podać z jakiego dokumentu: KRS, CEiDG, pełnomocnictwo, innego dokumentu):*

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

1. Oświadczam/y**, iż nie podlegam/y wykluczeniu** z postępowania na podstawie przesłanek wykluczenia wskazanych w swz.
2. Oświadczam/y**, iż zachodzą w stosunku do mnie/nas podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ………. uPzp (**proszę podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 uPzp lub art. 109 ust. 1 pkt 4 uPzp)**.** Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością na podstawie art. 110 ust. 2 uPzp podjąłem/podjęłam następujące czynności naprawcze:

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

**\*** *niepotrzebne skreślić/ usunąć*

3*.* **Oświadczam/y, że wszystkie informacje podane w oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.**

 ***Należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym***

 ***lub podpisem zaufanym, lub elektronicznym podpisem osobistym[[1]](#footnote-1).***

*\*- niepotrzebne skreślić*

1. *Podpis osoby (osób) upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu odpowiednio:*

*a) Wykonawcy;*

*b) każdego ze wspólników konsorcjum;*

*c) każdego ze wspólników spółki cywilnej;*  [↑](#footnote-ref-1)