

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW
UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAKU PODSTAWY WYKLUCZENIA**

(Znak postępowania: AG.341.21.2022)

ZAMAWIAJĄCY:

Dom Pomocy Społecznej zwany dalej „Zamawiającym”,
ul. Parkowa 12
86-300 Grudziądz,
NIP: 876-10-332-47, REGON: 000295053

Nr telefonu: +48 56 45 17520,

Poczta elektroniczna [e-mail]: zaopatrzenie@dpsgrudziadz.pl

Strona internetowa Zamawiającego [URL]: <https://dpsgrudziadz.pl/>.

Strona internetowa prowadzonego postępowania, na której udostępniane będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia [URL]:
<https://dpsgrudziadz.pl/bip/strona-glowna/> w zakładce **Przetargi**.

PODMIOT W IMIENIU KTÓREGO SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE¹:

- ☐ Wykonawca, w tym wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia
- ☐ Podmiot udostępniający zasoby

.....

.....

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

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

¹ Odrębne oświadczenia składa wykonawca oraz podmiot udostępniający zasoby

**Oświadczenie składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.
Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 z późn. zm.)
dalej: ustawa Pzp
DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

W związku z udziałem Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego „Dostawa środków pomocniczych dla dorosłych – pieluchomajtek, wkładek urologicznych, podkładów higienicznych itp. dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Grudziądzu” oświadczam(y), że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu.

**Oświadczenie składane na podstawie art. 273 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r.
Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 z późn. zm.)
dalej: ustawa Pzp
DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest zadanie pn.: „Dostawa środków pomocniczych dla dorosłych – pieluchomajtek, wkładek urologicznych, podkładów higienicznych itp. dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Grudziądzu” oświadczam, co następuje:

1. Oświadczenie:

Oświadczam, że podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie:

☐ nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp;

☐ podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp².

2. Jeżeli podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie podlega wykluczeniu (sekcja wypełniana jedynie w przypadku, gdy odpowiedź w sekcji 1 brzmi TAK):

Oświadczam, że podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia).

Jednocześnie oświadczam, że na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podmiot, w imieniu, którego składane jest oświadczenie podjął następujące środki naprawcze:

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

² W tym wariantcie wypełnić sekcję 2

3. Oświadczenie dotyczące podstaw wykluczenia na podstawie art. 7 ust. 1 Ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia 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 bezpieczeństwa narodowego* (Dz. U. Dz.U. 2022 poz. 835)

4. 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.

....., dniar.

.....
(podpis)