Załącznik nr 3 do SWZ

GOPS.271.1.2022

**Oświadczenie Wykonawcy / podmiotu udostępniającego zasoby[[1]](#footnote-1)
o niepodleganiu wykluczeniu oraz o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

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

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Pzp)**

**Nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy / podmiotu udostępniającego zasoby:**

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

**Siedziba lub miejsce prowadzenia działalności gospodarczej albo miejsce zamieszkania Wykonawcy / podmiotu udostępniającego zasoby:**

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **,,SPECJALISTYCZNE USŁUGI OPIEKUŃCZE DLA OSÓB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI (W TYM DLA OSÓB Z AUTYZMEM) - ŚWIADCZENIOBIORCÓW GMINNEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W TOPÓLCE"** prowadzonego przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Topólce, Topólka 22, 87-875 Topólka, oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 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 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w  SWZ oraz w Ogłoszeniu o zamówieniu, w zakresie[[2]](#footnote-2):

 **Rozdz. VII. pkt 2 ppkt 4) zdolności technicznej lub zawodowej**

|  |
| --- |
| 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 bezpieczeństwa narodowego. |

**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.

|  |
| --- |
| ………………..............……………………………………………………………… |
| Miejsce, data, imię i nazwisko oraz podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy[[3]](#footnote-3) |
|   |
|  |
|  |

1. Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zaznaczyć właściwe. [↑](#footnote-ref-2)
3. Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. [↑](#footnote-ref-3)