Nr referencyjny: A.262.1.2024 Załącznik Nr 3a do SWZ

**Zamawiający:**

**Gmina Ostrowiec Świętokrzyski- Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej   
w Ostrowcu Świętokrzyskim**

**ul. Świętokrzyska 22, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski**

**Oświadczenie wykonawcy o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

Ja/my niżej podpisani:

……………………………………………………………………………………………..

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentowania)

działając w imieniu i na rzecz:

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

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

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Świadczenie usług opieki wytchnieniowej na rzecz podopiecznych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ostrowcu Świętokrzyskim w 2024 r.** prowadzonego przez **Gminę Ostrowiec Świętokrzyski- Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Ostrowcu Świętokrzyskim,**

składam/y następujące oświadczenia:

(Uwaga: jeżeli punkt 4 nie ma zastosowania, należy go przekreślić)

**Oświadczenia dotyczące Wykonawcy1:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy.
3. 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 (Dz.U. z 2023 r. poz. 1497);
4. 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 i 5 ustawy 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:

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

Wykonawca, w przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, przedstawia, wraz z niniejszym oświadczeniem, także oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania tego podmiotu, zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 3c do SWZ.

1. Podmiotowy środek dowodowy jest dostępny pod następującym adresem internetowym ogólnodostępnych, bezpłatnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (jeżeli dotyczy):

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

1. 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.

**Uwaga!**

**Oświadczenie po wypełnieniu należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osoby upoważnione do reprezentowania wykonawcy/wykonawców występujących wspólnie i złożyć zgodnie z wymaganiami SWZ.**