Dane Wykonawcy:

……………………………………………….

……………………………………………….

……………………………………………….

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

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

Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2019 poz. 2019 z późn. zm.),

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU**

**W POSTĘPOWANIU**

**i BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

Nazwa zamówienia: **Kompleksowa organizacja usługi szkoleniowej dla 6 grup po 12 osób przyszłej kadry mieszkań wspomaganych.**

*Zamówienie realizowane jest z projektu „Niezależne życie – wypracowanie standardu
i przeprowadzenie pilotażu w zakresie usług mieszkalnictwa wspomaganego dla osób
z chorobami neurologicznymi, w tym z chorobą Alzheimera i chorobą Parkinsona oraz osób starszych” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 Oś Priorytetowa II Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji, Działanie 2.8. Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym.*

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
2. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia,polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów (jeżeli dotyczy):

……………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………...….,
w następującym zakresie:

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

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

1. Oświadczam, że **nie podlegam** wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy PZP.
2. Oświadczam, że **nie podlegam** wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 1, 4, 8, 9, 10 ustawy PZP.
3. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia
z postępowania na podstawie art. ………………………. ustawy PZP*. (dotyczy:* **108 ust. 1 i/lub art. 109 ust. 1 pkt. 8‒10)**
4. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze:

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

1. Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

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

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP)*

**nie podlega/ją** wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie 108 ust. 1 i art. 109 ust. 1 pkt. 1, 4, 8, 9, 10 ustawy PZP.

1. Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:

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

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP)*,

**nie podlega/ją** wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie 108 ust. 1 i art. 109 ust. 1 pkt. 1, 4, 8, 9, 10 ustawy PZP .

…………….…….,dnia ………….……. r.

………………………………………

(podpis osób uprawnionych do

reprezentowania Wykonawcy)

***Informacja dla wykonawcy:***

*Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy* ***kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (e-dowodem).***