Dane Wykonawcy:

……………………………………………….

……………………………………………….

……………………………………………….

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

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

Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2021 poz. 1129 z późn. zm.),

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU**

**W POSTĘPOWANIU**

**i BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

Nazwa zamówienia:**Kompleksowa organizacja usługi szkoleniowej dla 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 zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia   
   z postępowania na podstawie art. ………………………. ustawy PZP*. (dotyczy:* 108 ust. 1)
3. 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 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 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).***