*Załącznik nr 4 do SWZ*

**Zamawiający:**

**Dom Pomocy Społecznej w Baszkowie**

**Baszków 11**

**63-760 Zduny**

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu: NIP, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

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

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: PZP),**

**O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU ORAZ O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Dostawa produktów mleczarskich dla Domu Pomocy Społecznej w Baszkowie”**

(nazwa postępowania)

prowadzonego przez Dom Pomocy Społecznej w Baszkowie, Baszków 112, 63-760 Zduny

(oznaczenie Zamawiającego)

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

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 4, 5 i 7 ustawy PZP.

………………………………. …………………………..

*(miejscowość, data) (podpis)*

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

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/PESEL, KRS/CEiDG)*

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

……………………………….. ..……………………..

*(miejscowość, data) (podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA** (jeśli dotyczy):

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: ………………………………………………………………………………………………………………..….….………………………………………………………………………………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,

nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

………………………………… ……………………………..

*(miejscowość, data) (podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE ŚRODKÓW NAPRAWCZYCH**

Oświadczam, że w stosunku do podmiotu …………………………..……………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………

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

zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……..………. ustawy PZP *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wskazanych powyżej).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy PZP podjęte zostały następujące środki naprawcze:

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

…………………………. ………………………

*(miejscowość, data) (podpis)*

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w**Specyfikacji Warunków Zamówienia** na zamówienie pn.:

**„Dostawa produktów mleczarskich dla Domu Pomocy Społecznej w Baszkowie”** .

*(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*

….…………………… ……………………...

*(miejscowość, data*) *(podpis)*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w**Specyfikacji Warunków Zamówienia** na zamówienie pn.:

**„Dostawa produktów mleczarskich dla Domu Pomocy Społecznej w Baszkowie”** prowadzonego przez **Dom Pomocy Społecznej w Baszkowie**

*(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*

polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………….……………….…………………………………………………………………………..

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

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

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

…………………………... ….………………………

*(miejscowość, data) (podpis)*

**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.

…………….…………………… …………………….

*(miejscowość, data) (podpis)*

UWAGA: **Podmiot** **udostępniający zasoby** lub **podwykonawca** winien złożyć oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu odpowiednio dla swojego zakresu.