

**Oświadczenie Wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby (\*)  
składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.  
Prawo zamówień publicznych**

dotyczy: zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na zadanie pn. „Świadczenie usług pogrzebowych na zlecenie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bydgoszczy w okresie od 01 stycznia 2024 r. do 31 grudnia 2024 r.”.

**Dane Wykonawcy/ podmiotu udostępniającego zasoby (\*)**

Nazwa *CREDO Usługi Pogrzebowe s.c.*  
Adres: *ul. Poznańska 8/1, 85-129 Bydgoszcz*  
NIP *953 27 13 952* REGON *367319616*

**I. DOTYCZĄCA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w SWZ przez Zamawiającego.

**II. DOTYCZĄCA PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

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 ustawy Pzp.
3. 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 lub art 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....

.....

.....

.....

.....

**III. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH**

Oświadczam, że bezpłatny dostęp do podmiotowych środków dowodowych takich jak CEIDG (wymienić jaki) można uzyskać pod adresem: [ceidg.gov.pl](http://ceidg.gov.pl) oraz są one w posiadaniu

Zamawiającego .....(np. wskazać nr procedury) i są one prawidłowe i aktualne.

#### **IV. 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.

**(podpis wykonawcy/~~podmiotu~~  
udostępniającego zasoby\*)**

\* - skreślić odpowiednio – jeżeli dotyczy

**Uwaga: dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**