

Niniejszy dokument należy opatrzyć zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty

FHU „Matex” Mateusz Sieroń ul. Kolejowa 7A NIP 6891227799/PESEL  
89082515134

**Wykonawca:**

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

reprezentowany przez:

Mateusz Sieroń

**Oświadczenie**

**DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA  
oraz SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.  
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa PZP),

Na potrzeby postępowania o udzielenia zamówienia publicznego pn:

**„Dostawa artykułów żywnościowych w roku szkolnym 2024/2025  
z podziałem na części dla  
Przedszkola Nr 1 w Ustrzykach Dolnych”.**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 i art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy PZP.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust.1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozważaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochroni bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. poz. 835).
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 6 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 \_\_\_\_\_ ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze: \_\_\_\_\_\*~~
4. Oświadczam, że **spełniam warunki udziału** w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
5. ~~Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: \_\_\_\_\_\*,  
w następującym zakresie: \_\_\_\_\_<sup>1</sup>.~~

1 Wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu.\* należy wypełnić (jeśli dotyczy) lub wpisać „NIE DOTYCZY” lub przekreślić miejsce kropkowane lub cały punkt.

W przypadku niewykonania, żadnej czynności wyżej opisanej, Zamawiający przyjmuje, że nie dotyczy to Wykonawcy.

*Załącznik nr 5 do SWZ.*

6. 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.