



Wykonawca:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:  
NIP/PESEL, 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**

**Należy wpisać część, na którą Wykonawca składa ofertę**

**Część nr .....**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. Świadczenie usług opieki wytchnieniowej w 2024 r. (znak: SOP.3700.3.2024), prowadzonego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Bełchatowie, oświadczam, że:

1. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy prawo zamówień publicznych,
2. zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt .....<sup>1</sup> ustawy prawo zamówień publicznych. W związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy prawo zamówień publicznych podjąłem następujące środki naprawcze<sup>2</sup>:
  - 1) .....
  - 2) .....
3. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

<sup>1</sup> Należy podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia.

<sup>2</sup> W przypadku gdy nie dotyczy, należy daną treść oświadczenia wykreślić.



### **DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

[UWAGA: stosuje tylko wykonawca/ wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie]

- Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez **Zamawiającego** w części IX SWZ.

UWAGA: stosuje tylko wykonawca/ wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, a jednocześnie samodzielnie w pewnym zakresie wykazuje spełnianie warunków]

- Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez **Zamawiającego** w części IX SWZ w następującym zakresie: .....

W celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu określonych przez **Zamawiającego** w ogłoszeniu o zamówieniu i w SWZ polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego/yh podmiotu/ów ..... udostępniających ..... zasoby:

.....(wskazać nazwę/y podmiotu/ów) ..... w ..... następującym ..... zakresie:

.....(określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu).

### **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 ....., dnia .....



Ministerstwo Rodziny,  
Pracy i Polityki Społecznej

---

Dokument należy wypełnić i podpisać **elektronicznym kwalifikowanym podpisem** lub **podpisem zaufanym** lub **podpisem osobistym**.