DOA.271.69.2023

Załącznik nr 5 do SWZ

**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 pocztowych w zakresie przyjmowania, przemieszczania i doręczania przesyłek pocztowych oraz ich ewentualnych zwrotów w obrocie krajowym i zagranicznym dla Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bydgoszczy oraz Powiatowego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności”.

|  |
| --- |
| **Dane Wykonawcy/ podmiotu udostępniającego zasoby (\*)** |
| *Nazwa……………….....................…………………………………….……..………………..…………………**Adres: ………………………………………………………….……………..….……….....………….....………**NIP ………………………………….……....…..……… REGON* …………*……........*……………………….. |

**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, 5, 7 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 …………………………………………………………………………………… (wymienić jaki) można uzyskać pod adresem: ……………………………………………………… 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.**