

Wykonawca:

.....
.....
(pełna nazwa (firma), adres, REGON, NIP, numer KRS - jeżeli dotyczy)

OŚWIADCZENIE
O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU
W POSTĘPOWANIU

zgodnie z art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień
publicznych, zwanej dalej *ustawą*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji pn. **„Usługi sprzątania pomieszczeń Przychodni Lekarskiej WAT SPZOZ w Warszawie w okresie 18 miesięcy” (nr postępowania 09/2024)**, w imieniu reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy oświadczam, co następuje:

**niepotrzebne skreślić*

1. OŚWIADCZENIA O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA:

- 1) Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy.
- 2) Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy.
- 3) Oświadczam, że 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.
- 4) Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania określone w art. ustawy
(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1, art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy - Prawo zamówień publicznych, 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). Jednocześnie oświadczam, że w związku z okolicznościami wymienionymi w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5, art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy - Prawo zamówień publicznych, podjąłem następujące środki naprawcze:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....

.....

.....

2. OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia – **rozdział XI**.

(Należy wskazać właściwą jednostkę redakcyjną SWZ, w której określono warunki udziału w postępowaniu.)

3. 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.

[Kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty¹ (e-dowód) osoby (osób) umocowanej (umocowanych) do reprezentowania Wykonawcy²]

¹ **Uwaga:** Podpis osobisty to zaawansowany podpis elektroniczny. Za podpis osobisty nie uznaje się zeskanowanego podpisu własnoręcznego złożonego na dokumencie w postaci papierowej.

² Osobą umocowaną do reprezentowania Wykonawcy jest osoba wskazana we właściwym rejestrze lub w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej albo pełnomocnik działający na podstawie pełnomocnictwa. Za osobę umocowaną do reprezentowania Wykonawcy nie uznaje się osoby uprawnionej do kontaktu z Zamawiającym, jeżeli nie jest to osoba wskazana w zdaniu poprzednim.