Załącznik nr 4 do SWZ

**Wykonawca:**

……………………………………………

……………………………………………

……………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od*

 *podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**reprezentowany przez:**

……………………………………………

……………………………………………

 *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**I. Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r.**  **Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. 2019 poz. 2019 ze zm.), o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

***DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA***

Znak: ŚDSM.DA.332.12.2021 na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.sukcesywna usługa cateringu polegająca na przygotowaniu i dostawie posiłków jednodaniowych z uwzględnieniem diet dla uczestników Oddziału nr 2 i nr 3 oraz z usługą cateringową wyrobów gastronomicznych dla wszystkich uczestników Środowiskowego Domu Samopomocy „Mozaika”, oświadczam co następuje:

**A. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:** *(wypełnić właściwy punkt/skreślić niewłaściwy)*

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………….….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

1. 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),6) lub art. 109 ust. 1 pkt 4) ,6) oraz 7) ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………

……………………………………………………………………………………………………………..

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

3. Oświadczam, ze spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Rozdziale XVII SWZ.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**B. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA :** *(jeśli dotyczy) (jeśli nie dotyczy przekreślić)*

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu,

tj.: ……………………………………………………………………………………..………………………

 *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

Oświadczam, że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Rozdziale XVII SWZ polegam na zasobach następujących podmiotów:

…………………………………………………………………………………………………………………

w następującym zakresie:

…………………………………………………………………………………………………………………

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)

**C. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:** *(jeśli dotyczy) (jeśli nie dotyczy przekreślić)*

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/ów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ………………………………………………………………………………………………………….……

 *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**II. Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r.**  **Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. 2019 poz. 2019 ze zm.),**  **o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Znak: ŚDSM.DA.332.12.2021 na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.sukcesywna usługa cateringu polegająca na przygotowaniu i dostawie posiłków jednodaniowych z uwzględnieniem diet dla uczestników Oddziału nr 2 i nr 3 oraz z usługą cateringową wyrobów gastronomicznych dla wszystkich uczestników Środowiskowego Domu Samopomocy „Mozaika”, oświadczam co następuje:

**A. INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia, znak sprawy ŚDSM.DA.332.12.2021

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**B. INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:** *(jeśli dotyczy) (jeśli nie dotyczy przekreślić)*

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

w następującym zakresie:………………………………………………………………………..

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**III. 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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

*POUCZENIE*

*W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.*