Załącznik Nr 9 do SWZ

Imię: .........................................

Nazwisko: ...................................

Adres: ..........................................

Nr tel.: ...........................................

e-mail: .............................................

(dane dotyczące Wykonawcy)

**MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ**

**UL. POCZTOWA 11**

**11-400 KĘTRZYN**

**OŚWIADCZENIE**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 ze zm.) w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego oraz spełnienia warunków udziału w postępowaniu.: „USŁUGI SPOŁECZNE - UDZIELENIE SCHRONIENIA” znak sprawy – KIS.2612.8.2022

Ja/My, niżej podpisany/i:

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

 *(nazwa/firma Wykonawcy)*

Oświadczam/y, że:

**W zakresie podstaw wykluczenia:**

**A.** nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy;

**B.** nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy.

**C.** nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych zasadach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (tj. Dz. U. z 2022 r., poz. 835).

**D.** oświadczam/y, że zachodzą w stosunku do nas podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……..… ustawy (*podać mająca zastosowanie podstawę wykluczenia*). Jednocześnie oświadczamy, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy podjęliśmy następujące środki naprawcze:[[1]](#footnote-1))

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

**W zakresie warunków udziału w postępowaniu:**

**A.** spełniam/y warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale VIII SWZ.

Oświadczam/y, 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 przedstawieniu informacji.

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

Kwalifikowany podpis elektroniczny/

podpis zaufany/

podpis osobisty złożony zgodnie z Rozdziałem XI pkt 7 SWZ

 przez osobę(osoby) uprawnioną(-e)

1. jeżeli dotyczy [↑](#footnote-ref-1)