

## Wykonawca:

.....  
 (pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

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

**Oświadczenie wykonawcy**  
**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługi społeczne ogłoszone w trybie art. 138o ustawy Pzp., pn.: **Usługi dostarczania posiłków dla 152 mieszkańców dla Domu Pomocy Społecznej w Krośnicach**, prowadzonego przez: **Dom Pomocy Społecznej w Krośnicach**,

oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Ogłoszeniu o Zamówieniu i opisu przedmiotu zamówienia – Załącznik Nr 01 do ogłoszenia o Zamówieniu, Nr postępowania **DPS/AG-230/09/2019**, w której określono warunki udziału w postępowaniu).

|  |                 |      |        |
|--|-----------------|------|--------|
| Nazwa (firma) i adres<br>wykonawcy                               |                 |      |        |
| Osoby upoważnione do podpisania oświadczenia w imieniu wykonawcy |                 |      |        |
|  | Imię i Nazwisko | Data | Podpis |
| 1  |                 |      |        |
| 2  |                 |      |        |

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Ogłoszeniu o Zamówieniu na Usługi Społeczne i opisie przedmiotu zamówienia – Załącznik Nr 01 do Ogłoszenia o Zamówieniu, Nr postępowania **DPS/AG-230/09/2019**, w których określono warunki udziału w postępowaniu), polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

.....  
 ....., w następującym zakresie:

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

|  |                 |      |        |
|--|-----------------|------|--------|
| Nazwa (firma) i adres<br>wykonawcy                               |                 |      |        |
| Osoby upoważnione do podpisania oświadczenia w imieniu wykonawcy |                 |      |        |
|  | Imię i Nazwisko | Data | Podpis |
| 1  |                 |      |        |
| 2  |                 |      |        |

**Oświadczenie wykonawcy**  
**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „Usługi dostarczania posiłków dla 152 mieszkańców dla Domu Pomocy Społecznej w Krośnicach, prowadzonego przez: Dom Pomocy Społecznej w Krośnicach, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1, pkt.2, pkt.4 ustawy Pzp.

|  |  |      |        |
|--|--|------|--------|
| Nazwa (firma) i adres<br>wykonawcy                               |  |      |        |
| Osoby upoważnione do podpisania oświadczenia w imieniu wykonawcy |  |      |        |
| Imię i Nazwisko  |  | Data | Podpis |
| 1  |  |      |        |
| 2  |  |      |        |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ  
WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, 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 podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

|  |  |      |        |
|--|--|------|--------|
| Nazwa (firma) i adres<br>wykonawcy                               |  |      |        |
| Osoby upoważnione do podpisania oświadczenia w imieniu wykonawcy |  |      |        |
| Imię i Nazwisko  |  | Data | Podpis |
| 1  |  |      |        |
| 2  |  |      |        |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO  
ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:

..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także

w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

|  |                 |      |        |
|--|-----------------|------|--------|
| Nazwa (firma) i adres<br>wykonawcy                               |                 |      |        |
| Osoby upoważnione do podpisania oświadczenia w imieniu wykonawcy |                 |      |        |
|  | Imię i Nazwisko | Data | Podpis |
| 1  |                 |      |        |
| 2  |                 |      |        |

#### 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.

|  |                 |      |        |
|--|-----------------|------|--------|
| Nazwa (firma) i adres<br>wykonawcy                               |                 |      |        |
| Osoby upoważnione do podpisania oświadczenia w imieniu wykonawcy |                 |      |        |
|  | Imię i Nazwisko | Data | Podpis |
| 1  |                 |      |        |
| 2  |                 |      |        |

