**Wzór oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

(Znak postępowania: **UG.OA.271.1.2023)**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Wadowice Górne zwana dalej „Zamawiającym”

**Adres**: Wadowice Górne 116, 39-308 Wadowice Górne,

**NIP**  8172175250, **REGON** 851661234

**Telefon:** 146669751

**Adres poczty elektronicznej:** ug@wadowicegorne.pl

**Strona internetowa (BIP):** https://bip.wadowicegorne.pl

**Strona internetowa prowadzonego postepowania:** http://wadowicegorne.ezamawiajacy.pl/

**nazwa odbiorcy:** Urząd Gminy Wadowice Górne, 39-308 Wadowice Górne, Wadowice Górne 116

**adres skrzynki /3ncf6tf015/SkrytkaESP**

Strona internetowa prowadzonego postępowania na której udostępniane będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia [URL]: https://bip.wadowicegorne.pl w zakładce

[**https://bip.wadowicegorne.pl/zamowienia-publiczne/przetargi/przetargi**](https://bip.wadowicegorne.pl/zamowienia-publiczne/przetargi/przetargi)oraz na stronie **https://wadowicegorne.ezamawiajacy.pl.**

**PODMIOT W IMIENIU KTÓREGO SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE[[1]](#footnote-1):**

Wykonawca, w tym wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia

Podmiot udostępniający zasoby

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

|  |
| --- |
| **Oświadczenie składane na podstawie art. 273 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm.) - dalej: ustawa Pzp****DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jestrealizacja zadnia pn. **„Zakup mikrobusu 9-cio miejscowego przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych na wózkach inwalidzkich”***,* prowadzonego przez **Gminę Wadowice Górne,** oświadczam że:

1. **Oświadczenie:**

Oświadczam, że podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie:

niepodlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp lub art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7 ustawy Pzp .

podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp lub art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7 ustawy Pzp[[2]](#footnote-2).

1. **Jeżeli podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie podlega wykluczeniu (sekcja wypełniana jedynie w przypadku, gdy odpowiedź w sekcji 1 brzmi TAK):**

Oświadczam, że podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. …………………… ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 lub art. 109* ust. 1 pkt 4, 5, 7 ustawy Pzp  *).*

Jednocześnie oświadczam, że na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podmiot,
w imieniu, którego składane jest oświadczenie podjął następujące środki naprawcze: …………………………………………………………………………

1. **Oświadczenie dotyczące podanych informacji:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach
są aktualne i zgodne z prawdą.

 …………………………

 *Podpis*

|  |
| --- |
| **Oświadczenie składane na podstawie art. 273 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm.) - dalej: ustawa Pzp****DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jestrealizacja zadnia pn. **„Zakup mikrobusu 9-cio miejscowego przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych na wózkach inwalidzkich”** prowadzonego przez **Gmine Wadowice Górne,** oświadczam że:

**1. Informacja o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**:

Oświadczam, że podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale 6, pkt. 6.1 Specyfikacji Warunków Zamówienia*.*

**2. Informacja w związku z poleganiem wykonawcy na zasobach innych podmiotów[[3]](#footnote-3)**:

Oświadczam, że Wykonawca, w imieniu którego składane jest oświadczenie, w celu wykazania warunków udziału w postępowaniu polega na zasobach innych podmiotu/ów w następującym zakresie ………………………………………………………………..….

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

Dane podmiotu, na zasobach którego polega Wykonawca:

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

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

**3. Oświadczenie dotyczące podanych informacji:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą.

…………………………

 *podpis*

1. Odrębne oświadczenia składa wykonawca oraz podmiot udostępniający zasoby [↑](#footnote-ref-1)
2. W tym wariancie wypełnić sekcję 2 [↑](#footnote-ref-2)
3. Wypełnia Wykonawca - tylko jeżeli polega na zasobach innych podmiotów na podstawie art. 118 ustawy Prawo zamówień publicznych. Rubryki nie wypełnia podmiot udostępniający zasoby. [↑](#footnote-ref-3)