

Wykonawca

nazwa i adres (siedziba) wykonawcy

.....
.....

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY /WYKONAWCY SPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ
O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA ***

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień
publicznych (Dz. U. z 2024r. poz. 1320 z ze zm., dalej jako: ustawa Pzp)

**O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU oraz SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU
W POSTĘPOWANIU**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

„Obsługa weterynaryjna”

Oświadczam co następuje:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1
oraz art. 109 ust. 1 pkt. 1-10 ustawy Pzp.*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na
podst. art.** ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia).
Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podst. art. 110 ust. 2
ustawy Pzp, podjąłem następujące środki naprawcze: **

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

2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1
ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie
przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa
narodowego (Dz. U. z 2024r. poz. 507 ze zm.).

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określne przez zamawiającego
w rozdz. V SWZ.
2. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez
Zamawiającego w rozdz. V SWZ w następującym zakresie (dotyczy
Wykonawcy/Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia, który polega
na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, a jednocześnie
samodzielnie w pewnym zakresie wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu):

.....
.....**

OŚWIADCZENIE W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW (jeżeli dotyczy):

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Rozdz. V SWZ, polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego/ych podmiotu/ów udostępniających zasoby:

(wskazać podmiot)

w następującym zakresie:

(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)

(w przypadku polegania na zasobach innych podmiotów należy załączyć dokumenty, o których mowa w Rozdz. XI pkt 2 SWZ, sporządzone na lub wg zał. nr 4 i 5 do SWZ)

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.

INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH (jeśli dotyczy):

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1)
(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

2)
(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty

*niepotrzebne skreślić

**odpowiednio wpisać

KIEROWNIK
Anna Jaroszewicz