Schronisko dla Zwierząt
"Dolina Dolistówki" w Białymstoku
ul. Dolistowska 2, 15-197 Białystok
NIP 966-05-90-596, REGON 050332329
tel. 85 6753-700

Załącznik nr 6
do SWZ nr Sch.Z/14/2026
/składany do oferty/

Wykonawca / podmiot udostępniający zasoby*

nazwa i adres (siedziba) składającego oświadczenie
……
……

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY /WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA / PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY*

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2026 r. poz. 793 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"

Oświadczenie dotyczy: części I / części II* / obu części*.*

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 2025r. poz. 514 ze zm.).

3. Oświadczam, że w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia lub spełniania warunków udziału w postępowaniu posługuję się certyfikatem *(jeżeli dotyczy):*
   - Nr certyfikatu:……
   - Nazwa podmiotu certyfikującego: ……
   - Okres ważności certyfikacji: ……
   - Zakres:……

   (wskazać podstawy wykluczenia lub warunki udziału, w zakresie których składający oświadczenie zamierza posługiwać się certyfikatem)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdz. V SWZ dla wskazanej części lub części zamówienia, w zakresie podanym poniżej.
2. Zakres spełnianych warunków: .....
   .....
   Wykonawca wskazuje zakres wykazywany samodzielnie, uczestnik konsorcjum – zakres wykazywany przez siebie, a podmiot udostępniający zasoby – zakres, w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby.

OŚWIADCZENIE W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW (dotyczy Wykonawcy polegającego na zasobach innych podmiotów):

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 6 i 10 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 Jałoszewicz