**Zamawiający:** Gmina Miejska Kraków - Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Krakowie

ul. Józefińska 14, 30-529 Kraków

**Wykonawca:**…………………………………………………………………………………..

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

reprezentowany przez: ……………………………………………………………………………….

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych, zwaną dalej *„ustawą Pzp”***

Dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. *„Świadczenie usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej” (zamówienie nr 271.2.26.2021)* prowadzonego przez Gminę Miejską Kraków - Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Krakowie, ul. Józefińska 14, 30-529 Kraków*,* oświadczam, co następuje:

**Informacja dotycząca wykonawcy:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w  Rozdziale III Specyfikacji Warunków Zamówienia.

…………….…….*,* dnia ………….……. roku.

(miejscowość)

…………………………………………

(podpis)

**Informacja w związku z poleganiem na zasobach innych podmiotów:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w  Rozdziale III Specyfikacji Warunków Zamówienia polegam na zasobach następującego/następujących podmiotu/podmiotów:….……………….………..

..………………………………………………………………………………………………… w następującym zakresie: ………………………………………………………………………

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

…………….…….*,* dnia ………….……. roku.

(miejscowość)

…………………………………………

(podpis)

**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.

…………….…….*,* dnia ………….……. roku.

(miejscowość)

…………………………………………

(podpis)

**Zamawiający:** Gmina Miejska Kraków - Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Krakowie

ul. Józefińska 14, 30-529 Kraków

**Wykonawca:**…………………………………………………………………………………..

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

reprezentowany przez: ……………………………………………………………………………….

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 w związku z art. 125 ust. 1**

**ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych**

**Dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Ś*wiadczenie usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej”* nr ref. 271.2.26.2021, prowadzonego przez Gminę Miejską Kraków - Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Krakowie ul. Józefińska 14, 30-529 Kraków, oświadczam co następuje:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp,
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7 ustawy Pzp.

…………….…….*,* dnia ………….……. roku.

(miejscowość)

…………………………………………

(podpis)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ………. ustawy Pzp *(proszę podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………

…………….…….*,* dnia ………….……. roku.

(miejscowość)

…………………………………………

(podpis)

**Oświadczenie dotyczące podmiotu, na którego zasoby powołuje się wykonawca:**

Oświadczam, że następujący/następujące podmiot/podmioty, na którego/których zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ……………………………………….…………

(proszę podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

nie podlega/nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie w art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7 ustawy Pzp.

…………….…….*,* dnia ………….……. roku.

(miejscowość)

…………………………………………

(podpis)

**Oświadczenie dotyczące podwykonawcy niebędącego podmiotem, na którego zasoby powołuje się wykonawca:**

Oświadczam, że następujący/następujące podmiot/podmioty, będący/będące podwykonawcą/podwykonawcami: ……………………………………………………………

*(proszę podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

nie podlega/nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie w art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7 ustawy Pzp.

…………….…….*,* dnia ………….……. roku.

(miejscowość)

…………………………………………

(podpis)

**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.

…………….…….*,* dnia ………….……. roku.

(miejscowość)

…………………………………………

(podpis)