Załącznik nr 5 do IWZ

Znak sprawy: MCPS.ZP/PG/351-2-14/2020

………………………………………

Nazwa, adres, e-mail Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE[[1]](#footnote-1)**

**o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania**

**Przygotowanie i dostarczenie posiłków dla osób starszych lub niesamodzielnych.**

oświadczam(y), że:

1) brak jest podstaw do wykluczenia nas z postępowania1

oraz wskazuję, że dokumenty na potwierdzenie tych faktów, znajdują się w formie elektronicznej pod następującymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych (należy zaznaczyć właściwe):

 [**https://ekrs.ms.gov.pl/**](https://ekrs.ms.gov.pl/)

 [**https://prod.ceidg.gov.pl**](https://prod.ceidg.gov.pl)

2) podlegamy wykluczeniu na podstawie pkt. 3.2.1. a jednocześnie wyjaśniam/y,  
że …………………………………………(podać okoliczności pkt. 3.2.2.) oraz załączam/y następujące dowody (wymienić dowody i je załączyć do oferty)[[2]](#footnote-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.

**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.

………………………, ……………….………………………………………………….

(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie)

1. W przypadku Wykonawców występujących wspólnie (konsorcjum) oświadczenie składa każdy z wykonawców oddzielnie. [↑](#footnote-ref-1)
2. Jeżeli nie będzie dokonane żadne skreślenie to Zamawiający przyjmuje punkt 1. [↑](#footnote-ref-2)