

ZAŁĄCZNIK NR 5

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW ORAZ NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU

POSTĘPOWANIE O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

NR REJ. ZP.231.1/2021, Usługi pralnicze (na 12 miesięcy)

Wykonawca:

.....

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

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW ORAZ NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**

**O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1 USTAWY Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2019R. PRAWO ZAMÓWIEŃ  
PUBLICZNYCH**

**Oświadczenie o spełnianiu warunków (Oświadczenie jest składane i podpisywane przez osobę uprawnioną do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)**

Oświadczam, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w pkt VIII SWZ

**Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu (Oświadczenie jest składane i podpisywane przez osobę uprawnioną do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)**

Oświadczam, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu na podstawie:

- art. 108 ust. 1 pkt 1-6 Ustawy PZP;
- art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7 Ustawy PZP

**Informacja na temat podwykonawców niebędących podmiotami udostępniającymi zasoby (JEŻELI DOTYCZY, INFORMACJA JEST SKŁADANA I PODPISYWANA PRZEZ OSOBĘ UPRAWNIONĄ DO SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ WOLI W IMIENIU WYKONAWCY)**

Informuję, że podwykonawca niebędący podmiotem udostępniającym zasoby nie podlega wykluczeniu na podstawie:

- art. 108 ust. 1 pkt 1-6 Ustawy PZP;
- art. 109 ust. 1 pkt . 1 pkt. 4, 5, 7 Ustawy PZP.

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.

**Opatrzyc kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy**

**Informacja na temat podmiotów, na których zasoby Wykonawca się powołuje (JEŻELI DOTYCZY, INFORMACJA JEST SKŁADANA I PODPISYWANA PRZEZ OSOBĘ UPRAWNIONĄ DO SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ WOLI W IMIENIU PODMIOTU TRZECIEGO)**

**Oświadczenie o spełnianiu warunków**

Oświadczam, że w zakresie w jakim udostępniam zasoby, spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w pkt VIII SWZ.

**Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu**

Informuję, że jako podmiot udostępniający zasoby nie podlegam wykluczeniu na podstawie:

- art. 108 ust. 1 pkt 1-6 Ustawy PZP;
- art. 109 ust. 1 pkt . 4, 5, 7 Ustawy PZP.

**Opatrzyc kwalifikowanym podpisem elektronicznym,  
podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej  
do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu trzeciego**