|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  *dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania* |

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie zapytania ofertowego pn.:

**”Wykonywanie usług dezynsekcji, dezynfekcji i deratyzacji oraz monitoringu systemu HACCP w Zespole Domów Pomocy Społecznej i Ośrodków Wsparcia w Bydgoszczy „**

Nr postępowania: **ZP.146.DAOiK.2022**

*Ja/my niżej podpisany/ni*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

działając w imieniu

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców) (w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy(firmy) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)

**oświadczam następująco:**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie  
   art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust 1 pkt. 7 i 8 ustawy Pzp

…………….…., ………..…..2022 r.

(miejscowość, data)

…………………………………………………

(podpis wykonawcy)

1. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia   
   z postępowania na podstawie art. ………………..…… ustawy.

*(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ustawy)*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z w/w okolicznością, na podstawie  
art. 110 ustawy podjąłem następujące środki naprawcze:

……………………………………………………………………………………………………………………………………

…………….…., ………….…..2022 r.

(miejscowość, data)

…………………………………………………

(podpis wykonawcy)

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  *dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu* |

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie zapytania ofertowego pn.:

**„ Wykonywanie usług dezynsekcji, dezynfekcji i deratyzacji oraz monitoringu systemu HACCP w Zespole Domów Pomocy Społecznej i Ośrodków Wsparcia w Bydgoszczy**

*Ja/my niżej podpisany/ni*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

działając w imieniu

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców) (w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy(firmy) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)

**oświadczam następująco:**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego  
w zapytaniu ofertowym.

…………….…., ………………….2022 r.

(miejscowość, data)

…………………………………………………

(podpis wykonawcy)