*DOKUMENT SKŁADANY WRAZ Z OFERTĄ* Załącznik do SWZ

|  |  |
| --- | --- |
| *(nazwa podmiotu, na którego zasoby powołuje Wykonawca)* | OŚWIADCZENIE PODMIOTUna którego zasoby powołuje Wykonawcaskładane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (zwana dalej: ustawą Pzp),DOTYCZĄCE SPEŁNIENIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ DOTYCZACE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. Budowa Przychodni Zdrowia w Połańcu - Etap I, znak: TI.271.26.2025.TIB-4

Będąc podmiotem, na którego zasoby powołuje się …………………..…………………………….. *(nazwa wykonawcy)* w w/w postępowaniu:

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w SWZ w zakresie\* ………………………………………………… *(podać zakres, w jakim Wykonawca powołuje się na zasoby podmiotu składającego niniejsze oświadczenie).*
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt. 1-6 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.
4. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 roku o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024r. poz. 507).
5. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ………………… ustawy Pzp (*podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt. 1-6 lub art. 109 ust. 1 pkt 1 i pkt 4 ustawy Pzp)*. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjęłam/em następujące środki naprawcze:

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

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DOSTĘPNOŚCI PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

Oświadczam, że następujące podmiotowe środki dowodowe: …………………., potwierdzające spełnianie określonych w SWZ warunków udziału w postępowaniu lub brak podstaw wykluczenia, są możliwe do uzyskania przez Zamawiającego za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, pod następującymi adresami: …………………..

*(podać adres internetowy, oznaczenie instytucji wydającej, dane referencyjne dokumentacji)*

**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.

*(Uwaga: niniejszy dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem osobistym lub podpisem zaufanym.)*