Załącznik Nr 6 do SWZ

|  |
| --- |
| OŚWIADCZENIE WYKONAWCYo braku podstaw wykluczeniaw postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego wartość szacunkowa nie przekracza progów unijnych określonych na podstawie art. 3 ustawy z 11 września 2019r. – Prawo zamówień publicznych, realizowanym w trybie podstawowym bez negocjacji pn.:‘’Świadczenie usług cateringu do stołówki Szkoły Podstawowej nr 9 im. Marii Grzegorzewskiej w Skierniewicach’’ (Nr sprawy: 2/ZP/2024) |

Składamy ofertę:

Zamawiający:

Szkoła Podstawowa nr 9 im. Marii Grzegorzewskiej

w Skierniewicach

Wykonawca:

  (pełna nazwa)

Reprezentowany przez

 (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

|  |  |
| --- | --- |
| adres |  |
| województwo |  |
| NIP |  | REGON |  |

(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich członków konsorcjum)

Na potrzeby niniejszego postępowania, oświadczam, co następuje:

|  |
| --- |
| OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY |

1. Oświadczam, że nie podlegam\* wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 pkt 1-6 ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Oświadczam, że zachodzą\* w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie ustawy Prawo zamówień publicznych (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 uPzp).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z art. 110 ust. 2 uPzp podjąłem następujące środki naprawcze:

1. Oświadczam, że nie zachodzą\* w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczegółowych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835, z późn. zm.).
2. Oświadczam, że zachodzą\* w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczegółowych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835, z późn. zm.).

|  |
| --- |
| OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA |

1. 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.**

1. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do ww. podmiotu podstawy wykluczenia
z postępowania na podstawie ustawy Prawo zamówień publicznych (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1,2 i 5 uPzp).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z art. 110 ust. 2 uPzp podjęto następujące środki naprawcze:

|  |
| --- |
| OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA: |

1. Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby nie 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.**

1. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do ww. podmiotu podstawy wykluczenia
z postępowania na podstawie …………………………………………….. ustawy Prawo zamówień publicznych (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1,2 i 5 uPzp).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z art. 110 ust. 2 uPzp podjęto następujące środki naprawcze:

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

|  |
| --- |
| 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.

**Dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym/podpisem zaufanym/podpisem osobistym )\***

)\* niepotrzebne skreślić