**Zamawiający:**

Główny Inspektorat Jakości Handlowej

Artykułów Rolno-Spożywczych

ul. Wspólna 30, 00-930 Warszawa

**Wykonawca:**

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

reprezentowany przez:

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie Wykonawcy

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1843), zwanej dalej „ustawą”**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługi społeczne pn. **świadczenie opieki medycznej dla pracowników Głównego Inspektoratu Jakości Handlowej Artykułów Rolno-Spożywczych**, prowadzonego przez Główny Inspektorat Jakości Handlowej Artykułów Rolno-Spożywczych (nr sprawy: GI-BAD-231-12/20), oświadczam, co następuje:

1. **Dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu:**

**Oświadczenie dotyczące Wykonawcy:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w dziale III pkt 1.1. specyfikacji istotnych warunków zamówienia na usługi społeczne.

*(miejscowość i data podpisania oświadczenia)*

*(pieczątka imienna i podpis lub czytelny podpis Wykonawcy*

*lub osoby/osób upoważnionej /ych do reprezentowania Wykonawcy)*

**Oświadczenie w związku z poleganiem na zasobach innych podmiotów:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w dziale III pkt 1.1. specyfikacji istotnych warunków zamówienia na usługi społeczne, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:



w następującym zakresie:



w następującym zakresie:



w następującym zakresie:

*(miejscowość i data podpisania oświadczenia)*

*(pieczątka imienna i podpis lub czytelny podpis Wykonawcy*

*lub osoby/osób upoważnionej /ych do reprezentowania Wykonawcy)*

**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 i data podpisania oświadczenia)*

*(pieczątka imienna i podpis lub czytelny podpis Wykonawcy*

*lub osoby/osób upoważnionej /ych do reprezentowania Wykonawcy)*

1. **Dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania**

**Oświadczenia dotyczące Wykonawcy:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 oraz ust. 5 pkt 1 ustawy.

*(miejscowość i data podpisania oświadczenia)*

*(pieczątka imienna i podpis lub czytelny podpis Wykonawcy*

*lub osoby/osób upoważnionej /ych do reprezentowania Wykonawcy)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art.       ustawy (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 oraz ust. 5 pkt 1 ustawy). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy podjąłem następujące środki naprawcze

*(miejscowość i data podpisania oświadczenia)*

*(pieczątka imienna i podpis lub czytelny podpis Wykonawcy*

*lub osoby/osób upoważnionej /ych do reprezentowania Wykonawcy)*

**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.:

1)

2)

3)

*[należy podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG]*

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 oraz ust. 5 pkt 1 ustawy.

*(miejscowość i data podpisania oświadczenia)*

*(pieczątka imienna i podpis lub czytelny podpis Wykonawcy*

*lub osoby/osób upoważnionej /ych do reprezentowania Wykonawcy)*

**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 i data podpisania oświadczenia)*

*(pieczątka imienna i podpis lub czytelny podpis Wykonawcy*

*lub osoby/osób upoważnionej /ych do reprezentowania Wykonawcy)*