

**Zamawiający:**

**Młodzieżowy Ośrodek Wychowawczy**  
ul. Leśna 24, 87 – 800 Włocławek  
tel./ fax 54 413-46 -66

**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. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **DOSTAWY ŻYWNOŚCI** nr: MOW-1/12/2021, prowadzonego w trybie podstawowym przez Młodzieżowy Ośrodek Wychowawczy we Włocławku, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w pkt. VIII SWZ

..... *(miejsowość)*, dnia ..... r.

.....  
*podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy  
do występowania w obrocie prawnym i składania oświadczenia woli  
w jego imieniu (Niniejszy formularz musi być opatrzony kwalifikowanym  
podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... ustawy Pzp<sup>1</sup>. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....  
.....  
.....  
.....

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
*podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy  
do występowania w obrocie prawnym i składania oświadczenia woli  
w jego imieniu (Niniejszy formularz musi być opatrzony kwalifikowanym  
podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym)*

### **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, 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 zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
*podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy  
do występowania w obrocie prawnym i składania oświadczenia woli  
w jego imieniu (Niniejszy formularz musi być opatrzony kwalifikowanym  
podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym)*

### **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.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
*podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy  
do występowania w obrocie prawnym i składania oświadczenia woli  
w jego imieniu (Niniejszy formularz musi być opatrzony kwalifikowanym  
podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym)*

---

<sup>1</sup> Należy podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia wykonawcy z postępowania spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt. 1, 2, 5 lub 6 ustawy