**PCPR.PS.271.2.2021**

**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: Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Zorganizowanie
i przeprowadzenie form wsparcia obejmujących instrumenty aktywnej integracji w ramach projektu pn. „Dobry start – wsparcie aktywizacji zawodowej i społecznej mieszkańców powiatu grudziądzkiego” realizowanego w ramach Osi Priorytetowej 9 *Solidarne społeczeństwo*, Działania 9.2 *Włączenie społeczne*, Poddziałania 9.2.1 *Aktywne włączenie społeczne* w ramach części RPO WKP 2014-2020 współfinansowanej z Europejskiego Funduszu Społecznego”** prowadzonego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Grudziądzu*,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego
w Rozdziale XI ust. 1 Specyfikacji Warunków Zamówienia*.*

**INFORMACJA WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O ZAMÓWIENIE**:

Oświadczamy, że w związku ze wspólnym ubieganiem się o zamówienie będziemy wykonywać prace następująco:

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

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

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

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres zamówienia – jeżeli dotyczy).*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych
przez Zamawiającego w Rozdziale XI ust. 1 Specyfikacji Warunków Zamówienia*,* polegam
na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

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

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

w następującym zakresie:

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

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

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

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu – jeżeli dotyczy).*

**INFORMACJA O PODWYKONAWCACH**:

Oświadczam, że zamierzam powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom następująco:

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

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

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

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

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres powierzenia zamówienia – jeżeli dotyczy).*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 125 ust.1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 108 ust 1 ustawy Pzp.

2. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania
na podstawie *art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 2 - 5 i 7 - 10*  ustawy Pzp. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem 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.

| ....…………….……......., dnia ………….……. *(miejscowość),* | …………………………………………*(podpis)* |
| --- | --- |
|  |  |