

Znak: MOPR-DKA-ZP-341/1/2024

Zamawiający
Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie
w Suwałkach
ul. Filipowska 20
16-400 Suwałki

Wykonawca/Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia

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

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

.....
.....
(Imię, nazwisko, stanowisko do reprezentacji

OŚWIADCZENIE

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA ORAZ WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na ” Świadczenie przez Wykonawcę na rzecz Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Suwałkach powszechnych usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym w zakresie odbioru, przyjmowania, przemieszczania i doręczania przesyłek pocztowych, jak również w zakresie zwrotu przesyłek niedoręczonych oraz przekazów od dnia 1 maja 2024 r. do dnia 30 kwietnia 2028 r. oświadczam, co następuje:

I. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust.1 pkt 1-6 ustawy Pzp oraz art. 109 ust. 1 pkt 1 i pkt 4 ustawy Pzp oraz okoliczności wymienionych w Rozdz. VII pkt 7.2. SWZ.

2. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w pkt 1 oświadczenia).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww okolicznością, na podstawie art. 110 ust.2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:.....

Na potwierdzenie powyższego przedkładam następujące środki dowodowe:

- 1)
- 2)

II. OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Ogłoszeniu o zamówieniu oraz w Rozdz. VII pkt 1 SWZ.

III. INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW*

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Rozdz. VII pkt.9 SWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów
.....
w następującym zakresie:

.....
.....

..... (wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu w przypadku zaznaczenia, iż wykonawca polega na zasobach innego podmiotu w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu).

IV. 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.

.....
Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy/ Wykonawców. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF

*w przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów Wykonawca zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów.

Powyższe oświadczenie składane jest pod rygorem odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania – zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego oraz pod rygorem odpowiedzialności za poświadczenie nieprawdy w dokumentach w celu uzyskania zamówienia publicznego –art. 297§ 1 Kodeksu karnego.