**Załącznik nr 5 do SWZ NP-ZPS-13/2025**

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

Działając w imieniu Wykonawcy, będąc należycie upoważnionym(mi) do jego reprezentowania, w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego   
na **NP-ZPS-13/2025** **Utrzymanie i obsługa szaletów miejskich w Stargardzie** oświadczam(my), że wykonawca, którego reprezentuję(jemy):

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

* + - 1. **Oświadczenie Wkonawcy dotyczące podstaw wykluczenia**

Oświadczam(y), że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 1 i 4 ustawy PZP ustawy PZP\*

Oświadczam(y), że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art.  ustawy PZP *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 1 i 4 ustawy PZP).* Jednocześnie oświadczam(y), że w związku z ww. okolicznościami, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze\*:

……………………………………………………………………

***\* właściwe zaznaczyć***

Oświadczam(y), że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

1. **Oświadczenie Wykonawcy dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu**

Oświadczam, że na dzień składania ofert samodzielnie spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia, zwanej dalej „SWZ”:

**TAK**

**NIE \*\***

***\*\* zaznaczyć właściwe***

**UWAGA**: W przypadku odpowiedzi NIE, należy wypełnić poniższe oświadczenie:

Oświadczam, że na dzień składania ofert spełniam następujące warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w „SWZ” w rozdziale: SWZ (należy wskazać konkretny nr rozdziału i punktu SWZ, określający warunki udziału w postępowaniu, które Wykonawca spełnia samodzielnie).

1. **Oświadczenie dotyczące podmiotu na zasoby, którego powołuje się Wykonawca**

(*należy wypełnić, jeżeli Wykonawca przewiduje udział podmiotów trzecich w realizacji zamówienia)*

Oświadczam, że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w SWZ, polegam na zasobach następujących podmiotu(ów):

*(podać nazwę, adres, NIP/REGON podmiotu trzeciego, na którego zasoby Wykonawca się powołuje)*

w następującym zakresie:

1. **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.

**………………………………………………………………………………………………**kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty