



Oświadczenie Wykonawcy
składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

**„Świadczenie usług polegających na prowadzeniu zajęć
wczesnego wspomagania rozwoju dziecka oraz – w zależności od potrzeb dziecka –
dodatkowych usług terapeuty w zakresie terapii sensorycznej w celu realizacji zadań
wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego
w Specjalnym Ośrodku Szkolno – Wychowawczym w Malborku”**

oświadczam, co następuje:

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Oświadczenie dotyczące Wykonawcy

W imieniu i na rzecz reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy:

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

Oświadczam/-y, że na dzień składania ofert: **spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia dotyczące zdolności technicznych i zawodowych** zapewniających wykonanie zamówienia, określonych szczegółowo w Rozdziale 5A pkt 2.3.

Ponadto oświadczam/my, że posiadam/my kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów oraz, że znajduję/my się w sytuacji ekonomicznej i finansowej gwarantującej należyłą realizację zamówienia, zgodnie z ogłoszeniem.

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 przedstawieniu informacji.

..... dnia
(miejscowość)

.....
(podpis osoby lub osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

Oświadczenie w związku z poleganiem na zasobach innych podmiotów

Oświadczam, że w niniejszym postępowaniu:

**„Świadczenie usług polegających na prowadzeniu zajęć
wczesnego wspomagania rozwoju dziecka oraz – w zależności od potrzeb dziecka –
dodatkowych usług terapeuty w zakresie terapii sensorycznej w celu realizacji zadań
wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego
w Specjalnym Ośrodku Szkolno – Wychowawczym w Malborku”**

w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów

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

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

w następującym zakresie:

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

(określić zakres dla wskazanego podmiotu)

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 przedstawieniu informacji.

..... dnia
(miejscowość)

.....
(podpis osoby lub osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

– ciąg dalszy na następnej stronie –

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Oświadczenie dotyczące Wykonawcy

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na:

**„Świadczenie usług polegających na prowadzeniu zajęć
wczesnego wspomagania rozwoju dziecka oraz – w zależności od potrzeb dziecka –
dodatkowych usług terapeuty w zakresie terapii sensorycznej w celu realizacji zadań
wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego
w Specjalnym Ośrodku Szkolno – Wychowawczym w Malborku”**

w imieniu i na rzecz reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy:

.....
.....
.....
oświadczamy, że na dzień składania ofert: **nie istnieją podstawy do wykluczenia nas**
z postępowania z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 12) – 22)
oraz, że nie podlegamy wykluczaniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1) – 2) Ustawy
Prawo Zamówień Publicznych.

*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 przedstawieniu informacji.*

..... dnia
(miejscowość)

.....
(podpis osoby lub osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

Oświadczam, że **zachodzą** w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie
art. ustawy Pzp

*(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych: w art. 24 ust. 1 pkt 13) – 14), 16) – 20) lub art. 24 ust. 5
pkt 1) – 2) ustawy Pzp).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp
podjąłem następujące środki naprawcze:

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

..... dnia
(miejscowość)

.....
(podpis osoby lub osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

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

Oświadczam, że w niniejszym postępowaniu:

**„Świadczenie usług polegających na prowadzeniu zajęć
wczesnego wspomagania rozwoju dziecka oraz – w zależności od potrzeb dziecka –
dodatkowych usług terapeuty w zakresie terapii sensorycznej w celu realizacji zadań
wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego
w Specjalnym Ośrodku Szkolno – Wychowawczym w Malborku”**

że następujący/e podmiot/y, 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.

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 przedstawieniu informacji.

..... dnia
(miejscowość)

.....
(podpis osoby lub osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

– ciąg dalszy na następnej stronie –

**Oświadczenie dotyczące podwykonawcy, niebędącego podmiotem,
na którego zasoby powołuje się Wykonawca**

Oświadczam, że w niniejszym postępowaniu:

**„Świadczenie usług polegających na prowadzeniu zajęć
wczesnego wspomagania rozwoju dziecka oraz – w zależności od potrzeb dziecka –
dodatkowych usług terapeuty w zakresie terapii sensorycznej w celu realizacji zadań
wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego
w Specjalnym Ośrodku Szkolno – Wychowawczym w Malborku”**

w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów będącego/cych podwykonawcą/ami

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

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

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 przedstawieniu informacji.

..... dnia
(miejscowość)

.....
*(podpis osoby lub osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*