



**DOM POMOCY SPOŁECZNEJ  
W WIŚNIOWEJ GÓRZE**  
Wiśniowa Góra, ul. Tuszyńska 56, 95-020 Andrespol  
Powiat Łódzki Wschodni  
tel. / fax. ( 42 ) 213-23-41 lub 213-23-09  
[dpswg@poczta.onet.pl](mailto:dpswg@poczta.onet.pl)

DPS.Dz.A.Z.26.2.2021

*Załącznik Nr 3 do SWZ*

**Wykonawca:**

.....

.....

*(pełna nazwa/firma, adres )*

**reprezentowany przez:**

.....

.....

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

### **Oświadczenie Wykonawcy**

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

### **DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym zgodnie z art.275 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych

**„Dostawa artykułów spożywczych dla Domu Pomocy Społecznej w Wiśniowej Górze w okresie od 02.01.2022r. do 31.12.2022 r.”**

**(oznaczenie sprawy: DPS.Dz.A.Z.26.2.2021).**

### **I. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art.108 ust. 1 ustawy.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust.1 pkt. 1 i pkt.4 ustawy .

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art.\* ..... ustawy (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1,2 i 5 i art. 109 ust. 1 pkt.4).



**DOM POMOCY SPOŁECZNEJ  
W WIŚNIOWEJ GÓRZE**  
Wiśniowa Góra, ul. Tuszyńska 56, 95-020 Andrespol  
Powiat Łódzki Wschodni  
tel. / fax. ( 42 ) 213-23-41 lub 213-23-09  
[dpswg@poczta.onet.pl](mailto:dpswg@poczta.onet.pl)

DPS.Dz.A.Z.26.2.2021

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy spełniam łącznie następujące przesłanki:

.....  
.....

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

Oświadczam, 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 podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 108 ust.1 ustawy i art. 109 ust.1 pkt 1 i 4 ustawy.

## **III. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: \*..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 108 ust.1 ustawy i art. 109 ust.1 pkt 1 i 4 ustawy.

## **IV. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne na dzień składania ofert i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczęć firmowa Wykonawcy)

(podpis, pieczęć imienna osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

\* Jeśli nie dotyczy należy wpisać „nie dotyczy”