**Załącznik nr 4 do SWZ**

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

*pełna nazwa/firma adres Wykonawcy*

Zamawiający:

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej**

 **w Brodnicy**

 **ul. Ustronie 2B, 87-300 Brodnica**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 w związku z art. 273 ust. 2 ustawy
z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (zwanej dalej jako: ustawa Pzp),**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Świadczenie usługi opieki wytchnieniowej w ramach resortowego Programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa”- edycja 2022 finansowanej z Funduszu Solidarnościowego, w Gminie Miasta Brodnicy,** prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji przez **Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Brodnicy,**oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale VIII SWZ.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Rozdziale VIII SWZ*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………w następującym zakresie: …………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

Załączam dowód/dowody, w szczególności zobowiązanie/a tego podmiotu/ tych podmiotów do oddania mi do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia:

1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………….…………. *(miejscowość),* dnia ………….……….……. r.

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Oświadczam, że nie zachodzą wobec mnie podstawy wykluczenia z postępowania, o których mowa w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

…………………..……. *(miejscowość),* dnia ………………..….……. r.

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. 108 ust. 1 pkt 1, 2, i 5 ustawy Pzp ).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością spełniam łącznie przesłanki wymienione w art. 110 ust. 2 ustawy Pzp i w związku z powyższym podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………..……………………………………………

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

…………….…….….…. *(miejscowość),* dnia ………………….………. r.

**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.

 …………………………………..

 podpis

…………….…………. *(miejscowość),* dnia ……………………….………. r.