DPS.0143.10.837.MB Załącznik Nr 3 do SWZ

Wykonawca:

……………………………………….

………………………………………

……………………………………….

Pełna nazwa/firma,adres

Oświadczenie Wykonawcy

Składane na podstawie art.125 ust.1 ustawy

Dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ,,Dostawa mięsa i produktów mięsnych/wędlin” dla Domu Pomocy Społecznej w Kalince, Kalinka 12-13 21-205 Jabłoń w okresie od 1.01.2025 r. do 31.12.2025 r .oświadczam:

1.Spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia.

2.Oświadczam, że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postepowaniu, określonych przez zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia, polegam na zasobach następującego podmiotu/podać pełną nazwę/…………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… w następującym zakresie………………………………………………………………………………………………………………………

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

3.Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia w błąd przy przedstawieniu informacji.

Kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty

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

Załącznik Nr 3 do SWZ

Podmiot udostępniający zasoby:

Zarejestrowana nazwa /firma/ lub imię i nazwisko………………………………………………………..

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

Zarejestrowany adres/siedziba/, a w przypadku osób fizycznych adres zamieszkania…

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

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

Nip/Regon…………………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczenie podmiotu udostępniającego swoje zasoby

Wykonawcy zamówienia publicznego

Składane na podstawie art.125.ust.5 ustawy

Dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ,,Dostawa mięsa i produktów mięsnych/wędlin/” dla Domu Pomocy Społecznej w Kalince Kalinka 12-13 21-205 Jabłoń w okresie od 1.01.2025 r do 31.12.2025 r. oświadczam:

1.Spełniam następujące warunki udziału w postepowaniu określone przez zamawiającego w SWZ w następującym zakresie………………………………………………………………………………………………………………………….

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

2.Oświadczam,że w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu dołączam do niniejszego oświadczenia zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby………………………………………………………

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

3.Oświadczam,że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne, zgodne z prawdą oraz przedstawione z pełną świadomości poniesienia konsekwencji.

Kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty

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

Załącznik Nr 3 do SWZ

Wykonawca:

……………………………………….

………………………………………

……………………………………….

Pełna nazwa/firma, adres

Oświadczenie Wykonawcy

Składane na podstawie art.125 ust.1 ustawy

Dotyczące przesłanek wykluczenia z udziału w postepowaniu

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ,,Dostawa mięsa i produktów mięsnych/wędlin ” dla Domu Pomocy Społecznej w Kalince, Kalinka 12-13 21-205 Jabłoń w okresie od 1.01.2025 r do 31.12.2025 r .oświadczam:

1.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 pkt4,5,7 ustawy

3.Oświadczam,że zachodzą w stosunku do mnie wykluczenia z postępowania na podstawie art 108 lub 109. Jednocześnie oświadczam, że w związku z w. w. okolicznością, na podstawie art..110 ust.2 ustawy podjąłem następujące środki naprawcze:……………………………………………………………………………….

4.Oświadczam, że powołuję się na zasoby następującego podmiotu…………………………………………………..

5.Oświadczenie w. w. podmiotu składam wraz z własnym oświadczeniem

6.Oświadczam,że w tym postępowaniu nie korzystam z zasobów innych podmiotów

7.Wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia w błąd przy przedstawieniu informacji.

Kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty

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

Załącznik Nr 3 do SWZ

Podmiot udostępniający zasoby:

Zarejestrowana nazwa /firma/ lub imię i nazwisko………………………………………………………..

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

Zarejestrowany adres/siedziba/, a w przypadku osób fizycznych adres zamieszkania…

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

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

Nip/Regon…………………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczenie podmiotu udostępniającego swoje zasoby

Wykonawcy zamówienia publicznego

Składane na podstawie art.125.ust.5 ustawy

Dotyczące przesłanek wykluczenia udziału w postępowaniu

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ,,Dostawa mięsa i produktów mięsnych/wędlin/” dla Domu Pomocy Społecznej w Kalince Kalinka 12-13 21-205 Jabłoń w okresie od 1.01.2025 r do 31.12.2025 r. oświadczam:

1.Nie podlegam wykluczeniu z postepowania na podstawie art.108 ust.1 ustawy.

2.Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art.109 ust.1 pkt 4,5,7 ustawy

3.Oświadczam,że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art.108 lub 109 ustawy, jednocześnie oświadczam, że w związku z w. w. okolicznością , na podstawie art.110 ust.2 ustawy podjąłem następujące środki naprawcze………………………………………………………….

4.Oświadczam,że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne, zgodne z prawdą oraz przedstawione z pełną świadomości poniesienia konsekwencji.

Kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty

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