

Załącznik nr 9 do SWZ
Oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia

.....
(miejsowość, data)

1. Dane Wykonawcy¹:

Nazwa:

.....

Siedziba:

.....

Adres do korespondencji²:

.....

Adres poczty elektronicznej:

Adres skrzynki ePUAP

Numer telefonu: 0 (**).

Numer faxu: 0 (**).

Numer REGON:

NIP:

2. Dane Zamawiającego:

Przedszkole Publiczne w Boguchwale

ul. Techniczna 1A,

36-040 Boguchwała

REGON: 690007588

NIP: 8132859396

tel./fax. 17 8714330

e-mail: przedszkole@boguchwala.pl

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

¹ Zgodnie z danymi rejestrowymi. W przypadku gdy ofertę składają podmioty wspólnie ubiegające się o zamówienie należy wpisać **dane dotyczące wszystkich podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie**, (wspólników s.c., konsorcjantów) a nie tylko pełnomocnika

² Wypełnić tylko w przypadku, gdy jest inny niż siedziba Wykonawcy

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych
(t.j. Dz.U. z 2021 poz. 1129 ze zm.) (dalej jako: ustawa Pzp), dotyczące:

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez **Gminę Boguchwałę** , pn.: *Sukcesywna dostawa artykułów żywnościowych dla stołówki Przedszkola Publicznego w Boguchwałe ul. Techniczna 1a, 36-040 Boguchwała (6 części) w roku 2022*

Część nr : _____ *(wpisać nr Części)

oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

- 1) Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1-6 ustawy Pzp
- 2) Oświadczam, że w stosunku do mnie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 ustawy).
- 3) Oświadczam, że w związku z okolicznością o której mowa w pkt 2 niniejszego oświadczenia, ww. spełniłem łącznie przesłanki o których mowa w art. 110 ust. 2 ustawy (wymienić, opisać):
.....
.....

.....
(miejsowość, data)

.....
podpis

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych
podwykonawcą/ami:

.....
.....³

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia

.....
(miejsowość, data) *podpis*

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

.....
(miejsowość, data) *podpis*

**Dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym/podpisem zaufanym/podpisem
osobistym**

³ podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG