28-340 Sędziszów, ul. Dworcowa 20
tel. 413 811 127 do 129
fax. wew. 209
e-mail: um@sedziszow.pl
e-PUAP: /1kqcvr3465/skrytka
NIP: 656-21-64-804 REGON: 291009857
GMINA SĘDZISZÓW
sedziszow.pl
bip.sedziszow.pl

Numer referencyjny: ……..

Załącznik nr 4a do SWZ

Zamawiający:
Gmina Sędziszów,
ul. Dworcowa 20,
28-340 Sędziszów

Wykonawca:

……
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

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

Oświadczenie Podmiotu udostępniającego zasoby
(jeżeli dotyczy)

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11.09.2019 r.
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn **„Przewóz (tj. dowóz i odwóz) oraz zapewnienie opieki podczas przewozu uczniom niepełnosprawnym do Specjalnego Ośrodka Szkolno - Wychowawczego im Marii Grzegorzewskiej w Jędrzejowie w okresie od grudnia 2021 do czerwca 2022**
prowadzonego przez **Gminę Sędziszów**, oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ustawy Pzp w zakresie jaki Zamawiający wymagał .

…….. *(miejscowość),* dnia …….. r.

Dokument musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym

28-340 Sędziszów, ul. Dworcowa 20
tel. 413 811 127 do 129
fax. wew. 209
e-mail: um@sedziszow.pl
e-PUAP: /1kqcvr3465/skrytka
NIP: 656-21-64-804 REGON: 291009857



sedziszow.pl
bip.sedziszow.pl

Numer referencyjny: ……..

Oświadczam, **że zachodzą** w stosunku do mnie podstawy wykluczenia wymienione poniżej z postępowania na podstawie art. ……. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 ustawy Pzp lub art. 109 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

……

…….. *(miejscowość),* dnia …….. r.

Dokument musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym

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.

…….. *(miejscowość),* dnia …….. r.

Dokument musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym