**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**ORAZ BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

wykonawcy/wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

składane na podstawie art. 125 ust.1 u.p.z.p.

Ja (My), niżej podpisany (ni) ...................................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz :

.....................................................................................................................................................................

(pełna nazwa wykonawcy)

.....................................................................................................................................................................

(adres siedziby wykonawcy)

przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym prowadzonym przez **Towarzystwo Opieki nad Zwierzętami w Polce Schronisko dla Bezdomnych Zwierząt we Wrocławiu**pod nazwą ***„Usługa sterylizacji/ kastracji kotów wolno żyjących”*** zgodnie
z ustawą z dnia 11.09.2019 r. Prawo zamówień publicznych oświadczam, co następuje.

1. Oświadczam, że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 u.p.z.p.
2. Oświadczam, że na dzień składania ofert, zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia
z postępowania na podstawie art. …………. u.p.z.p. *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 u.p.z.p.).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 u.p.z.p. podjąłem następujące środki naprawcze: …………………… *(opisać podjęte środki naprawcze).*

1. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13.04.2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r.
poz. 835).

**INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO BEZPŁATNYCH I OGÓLNODOSTĘPNYCH BAZ DANYCH***(zaznaczyć właściwe):*

Ja/my niżej podpisany(-a)(-i):

 **wyrażam(-y) zgodę**

 **nie wyrażam (-y) zgody** na to,

aby Zamawiający uzyskał dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w załączniku nr 2 do SWZ na potrzeby niniejszego postępowania w zakresie podstawy wykluczenia o której mowa w art. 109 ust. 1 pkt. 4 u.p.z.p.

W przypadku wyrażenia zgody dokumenty te pobrać można pod adresami *(zaznaczyć właściwe):*

[**https://ems.ms.gov.pl/**](https://ems.ms.gov.pl/)

[**https://prod.ceidg.gov.pl**](https://prod.ceidg.gov.pl)**;**

W przypadku, gdy dokumenty te dostępne są pod innymi adresami niż powyżej podać należy np. adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji, identyfikator wydruku: …………………………………………………………………………………………………………………..

**OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że na dzień składania ofert spełniam warunek udziału w postępowaniu określony
w Rozdziale VII ust. 2 pkt 2 SWZ, dotyczący:

**uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów i posiadam aktualny wpis na listę zakładów leczniczych dla zwierząt zgodnie z ustawą z dnia 18.12.2003 r. o zakładach leczniczych dla zwierząt (t. j. Dz. U. z 2019r. poz. 24 z późn. zm.).**

*\* W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu składa każdy z wykonawców w zakresie, w którym potwierdza jego/ich spełnianie.*

**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.

*/kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty Wykonawcy albo osoby lub osób uprawionych do reprezentowania Wykonawcy /*