

Załącznik nr 4 do SWZ- oświadczenia
MOPS 026.03.2023

Wykonawca:
CUSTOS Andrzej Porowski
ul. Gen. Wł. Sikorskiego 30,
16-060 Zabłudów
(pełna nazwa/firma, adres)

Oświadczenie wykonawcy

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

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. Świadczenie usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej w 2024 r. w ramach programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej – edycja 2024” prowadzonego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Zabłudowie.

Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa (firma): **CUSTOS Andrzej Porowski**
Adres: **ul. Gen. Wł. Sikorskiego 30, 16-060 Zabłudów**

NIP/PESEL: **9660683406**

KRS/CeIDG:

reprezentowany przez

imię i nazwisko: **Andrzej Porowski**

stanowisko: **właściciel**

podstawa do reprezentacji: **właściciel**

Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia

Wypełniają jedynie wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (konsorcja/ spółki cywilne)

Rola Wykonawcy (lider, partner)

Dane pozostałych Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

Nazwa (firma)

Adres

NIP/PESEL

KRS/CEIDG

reprezentowany przez

imię i nazwisko

stanowisko

podstawa do reprezentacji

W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia niniejsze oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

A. Oświadczenie wykonawcy dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale 4 pkt 4.1.2 SWZ.



B. Informacja w związku z poleganiem na zasobach innych podmiotów

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w rozdziale 4 specyfikacji warunków zamówienia, polegam na zasobach następującego podmiotu: **Agnieszka Dojlidko 71042212421**

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), w następującym zakresie: **wykorzystanie samochodu m-ki BMW nr rej. BIA65126** (określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

C. Oświadczenie wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Prawo zamówień publicznych (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 ustawy Pzp).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

D. Oświadczenie dotyczące podmiotu, na którego zasoby powołuje się wykonawca

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: **Agnieszka Dojlidko 71042212421**

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

E. Oświadczenie dotyczące podwykonawcy niebędącego podmiotem, na którego zasoby powołuje się wykonawca

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

..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

F. 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.

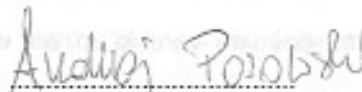
Niniejszy plik winien zostać podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione.

CUSTOS

Andrzej Porowski

ul. Gen. Wł. Sikorskiego 30, 16-060 Zabłudów
tel. 602 335 085

NIP: 9660683406, REGON: 369754658


(podpis Wykonawcy)