## Załącznik nr 1 do Oferty

**……..**

**Wykonawca:** (miejscowość i data)

.....
*(podać firmę/pełną nazwę i adres Wykonawcy)*
**reprezentowany przez:**

……
*(podać imię i nazwisko oraz stanowisko/podstawę reprezentacji)*

### OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**
**Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1986)**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.
***Przygotowywanie i dostarczanie gorących dwudaniowych posiłków dla klientów Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Strzelinie, w okresie od 01.01.2019 r. do 31.12.2019 r.***

prowadzonego przez **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Strzelinie** oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

**1.** Oświadczam, że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp i art.24 ust 5 pkt 1 ustawy Pzp.

……..,dnia …… 2018 r.
*miejscowość* ……..
(podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

**2.** Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …… ustawy Pzp.
*podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20, art.24 ust.5 pkt 1 ustawy Pzp*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:
……
……
……

……..,dnia ……. 2018 r.
*miejscowość* ……..
(podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

**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.: ……
.....

*podać pełną nazwę/firm i adres podmiotu a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

……..,dnia ……. 2018 r.

*miejscowość* ……..

(podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

**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/firm i adres podmiotu*

nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

……..,dnia ……. 2018 r.

*miejscowość* ……

(podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

**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.

……..,dnia ……. 2018 r.

*miejscowość* ……..

(podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)