**Załącznik nr 3/1 do SWZ**

**Nr sprawy: S.252.5.2024**

**Wykonawca**

……………………………………….……...………………………………................................................................................................

*(pełna nazwa/firma, adres)*

KRS.................................. NIP.......................

REGON......................................

**reprezentowany przez:**

…………………………………….…………………………………….………………

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

**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**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Dostawa produktów spożywczych** **do Domu Pomocy Społecznej w Kozarzach***,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1-6 ustawy Pzp.

oraz art. 7 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022 r. poz. 835).

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

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. 108 ust. 1 pkt 1-6).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, w przypadku przesłanek wykluczenia określonych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

…………………………………………………………………...………………………………..……………..

…………………………………………………………………...………………………………………………

………………………………………………………………………...…………………………………………

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

…………………………………………………………………….……………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie podlega/ją wykluczeniu

z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

*[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 462 ust. 5 ustawy Pzp]*

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

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:

……………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także*

*w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

**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 należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PD***

**Załącznik nr 3/2 do SWZ**

**Nr sprawy: S.252.5.2024**

**Wykonawca**

……………………………………….……...………………………………................................................................................................

*(pełna nazwa/firma, adres)*

KRS.................................. NIP.......................

REGON......................................

**reprezentowany przez:**

…………………………………….…………………………………….………………

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

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako ustawa Pzp)**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Dostawa produktów spożywczych do Domu Pomocy Społecznej w Kozarzach**, *,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w …………………………………………………………………………………………………………………...

*(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

**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 należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PD***

**Załącznik nr 3/3 do SWZ**

**Nr sprawy: S.252.5.2024**

Wykonawca

……………………………………….……...………………………………................................................................................................

*(pełna nazwa/firma, adres)*

KRS.................................. NIP.......................

REGON......................................

OŚWIADCZENIE

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

dostawę produktów spożywczych do Domu Pomocy Społecznej w Kozarzach

ja/imię i nazwisko/

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

Reprezentując firmę

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

/nazwa firmy/

Oświadczam, że oferowane przez nas artykuły są dopuszczone do obrotu na terenie Polski zgodnie   
z ustawą z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 2021  
z późn. zm.)

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

*Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*

*Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.*

**Załącznik Nr 3/4 do SWZ**

**Nr sprawy: S.252.5.2024**

**Wykonawca**

……………………………………….……………………………………..................................................................................................................

*(pełna nazwa/firma, adres)*

KRS.................................. NIP..............................

REGON......................................

OŚWIADCZENIE

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

**dostawę produktów spożywczych do Domu Pomocy Społecznej w Kozarzach**

ja/imię i nazwisko/

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

Reprezentując firmę

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

/nazwa firmy/

Oświadczam, że:

stosownie do art. 59 i 73 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia   
(t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 2021 z późn. zm.) **wdrażam/y\*** **lub posiadam/y\*** **wdrożony system HACCP**z zastrzeżeniem art. 63 ust. 2 ww. ustawy.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

*\*niepotrzebne skreślić*

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***