Załącznik nr 5 do SWZ

**Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu**

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

dotyczące postępowania w zakresie zamówienia publicznego dotyczącego:   
**"Świadczenie usług transportowych w zakresie przewozu osób (uczestników i pracowników Warsztatu) na zajęcia Warsztatu Terapii Zajęciowej przy Domu Pomocy Społecznej w Mnichowie oraz innych wyjazdów organizowanych zgodnie z planem działalności Zamawiającego w okresie od 03 stycznia 2022 roku do dnia 30 grudnia 2022 roku”.**

**Wykonawca:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa wykonawcy: |  |
| Adres pocztowy wykonawcy i województwo: |  |
| Nr NIP: |  |
| Numer telefonu wykonawcy: |  |
| Numer faksu wykonującego: |  |
| Adres poczty elektronicznej wykonawcy: |  |
| Wykonawcę reprezentują: |  |

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.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia wymienione poniżej z postępowania na podstawie art. …………………. ustawy PZP *(należy 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: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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.

Miejsce i data: ……………………………………………….

Podpisano (imię, nazwisko i podpis): ………………………………………………………………………………

(Podpis osoby uprawnionej lub osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy w dokumentach rejestrowych lub we właściwym pełnomocnictwie)

*Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym*