***Załącznik nr 12 do SWZ***

**Zamawiający:** Gmina Krzyżanowice, ul. Główna 5, 47-450 Krzyżanowice

**Numer postępowania:** Gp-Zp.27101.9.2024

**Nazwa postępowania:** „Utworzenie centrum fizjoterapii w budynku Ośrodka Zdrowia w Krzyżanowicach”

**Wykonawca:**

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

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

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

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

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

W celu potwierdzenia umocowana do reprezentowania wskazuję, że dokumenty znajdują się w formie elektronicznej pod następującymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych (zaznaczyć właściwe):

* <https://prod.ceidg.gov.pl>
* <https://ems.ms.gov.pl>
* inne: ………………. i można je uzyskać po wpisaniu następujących danych ………………...….

**OŚWIADCZENIA PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**składane na podstawie art. 125 ust. 5** **ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

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

1. Oświadczam, że nie podlegam /podlegam\* wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam /podlegam\* wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4) ustawy Pzp*(mają zastosowanie podstawy wykluczenia wskazane przez Zamawiającego).*
3. Oświadczam, że nie podlegam / podlegam\* wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

\* Niepotrzebne skreślić

1. *(Należy wypełnić jeśli dotyczy)* Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …….. ustawy Pzp.

Jednocześnie oświadczam że w związku z w/w przesłanką wykluczenianie podjąłem środków naprawczych./ podjąłem środki naprawcze i zgodnie z art. 110 ust. 2 ustawy Pzp przedkładam dowody: **……………………………………………** *(Należy wypełnić do podstaw wykluczenia, wymienionych w art. 108 ust 1 pkt 1), 2), 5), 6) lub art. 109 ust. 1 pkt 4) Pzp),*

1. **…**

*(oświadczenia powielić do każdej z przesłanek wykluczenia)*

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego   
   w ogłoszeniu o zamówieniu oraz Specyfikacji Warunków Zamówienia w następującym zakresie: ………………………………………………………………………………………………………………………….. *(należy wskazać zakres w jakim podmiot trzeci udostępnia zasoby).*
2. 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.

……………………………………….

*Data; podpis*

*\*UWAGA: DOKUMENT NALEŻY ZŁOŻYĆ POD RYGOREM NIEWAŻNOŚCI W FORMIE ELEKTRONICZNEJ (TJ. W POSTACI ELEKTRONICZNEJ OPATRZONEJ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM) LUB W POSTACI ELEKTRONICZNEJ OPATRZONEJ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM, PODPISEM ZAUFANYM, LUB PODPISEM OSOBISTYM PRZEZ OSOBĘ LUB OSOBY UPRAWNIONE DO REPREZENTOWANIA*