Sygn. postęp. T- /2023 Załącznik nr 5 do zaproszenia

**Oświadczenie Wykonawcy**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

**składane na podstawie art. 125 ust.1 ustawy z dnia 11 września 2019r.
Pzp (tj. Dz. U. z 2022 poz. 1710ze zm.)**

Na potrzeby przedmiotowego ogłoszenia o zamówieniu poniżej progu stosowania ustawy Pzp w postępowaniu w trybie procedury otwartej na „S**ukcesywna dostawa benzyny bezołowiowej PB 95, zwanej w dalszej części umowy paliwem, poprzez bezpośrednie tankowania (poprzez dystrybutor) w stacji Wykonawcy do służbowych łodzi motorowych KWP w Szczecinie, użytkowanych przez KMP w Szczecinie oraz przez inne jednostki KWP w Szczecinie**”, i oświadczam, co następuje:

**1. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**
1. oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust.1 pkt 1-6 ustawy Pzp;

2. oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust.1 pkt 4,5

oraz 7 ustawy Pzp;

................................, dn. .......................... .................................................................................
 (podpis wykonawcy/osoby upoważnionej
 przez wykonawcę)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art..... Upup (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust.1 pkt 1,2 i 5 uPzp lub art. 109 ust.1 pkt 2-5 i 7-10 uPzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust.2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

..............................., dn. ....................... .....................................................................
 (podpis wykonawcy/osoby upoważnionej
 przez wykonawcę)

**2. 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/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie

zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

................................, dn. ....................... .....................................................................
 (podpis wykonawcy/osoby upoważnionej
 przez wykonawcę)

**3. 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.

................................, dn. ....................... ...................................................................
 (podpis wykonawcy/osoby upoważnionej
 przez wykonawcę)

**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.

................................, dn. ....................... .................................................................
 (podpis wykonawcy/osoby upoważnionej
 przez wykonawcę)

\*), \*\*) - OŚWIADCZENIE NALEŻY WYPEŁNIĆ JEŚLI DOTYCZY