**Niniejszy dokument należy opatrzyć zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.**

**Załącznik nr 11 do SWZ**

**Znak sprawy: Ig.271.2.1.2023**

**Wykonawca:**

|  |
| --- |
|  |

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

reprezentowany przez:

|  |
| --- |
|  |

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

**Potwierdzenie aktualności informacji zawartych w oświadczeniu w zakresie braku podstaw wykluczenia z postępowania**

**składane na podstawie art. 274 ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r., poz. 1710 ze zm.) (dalej jako: Ustawa)**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym pn.

**„Świadczenie usług w zakresie publicznego transportu zbiorowego na terenie gminy Samborzec na liniach komunikacyjnych Faliszowice – Kobierniki oraz Strochcice – Faliszowice”**

prowadzonego przez: Gminę Samborzec, Samborzec 43, 27-650 Samborzec

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

**Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie   
art. 108 ust. 1 Ustawy.

|  |
| --- |
|  |

Miejscowość, data

**OŚWIADCZENIE FAKULTATYWNE WYKONAWCY (wypełnić, o ile dotyczy):**

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt …… Ustawy *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 lub 5 Ustawy).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, zgodnie z art. 110 ust. 2 Ustawy podjąłem następujące środki naprawcze:

|  |
| --- |
|  |

W załączeniu dowody poświadczające łączne spełnienie przesłanek określonych w art. 110 ust. 2 Ustawy

|  |
| --- |
|  |

Miejscowość, data

**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, data

**Uwaga:**

*W przypadku składania oferty przez wykonawców występujących wspólnie, powyższe oświadczenie*

*składa każdy wykonawca (np. członek konsorcjum, wspólnik w spółce cywilnej)* ***o ile ma zastosowanie****.*

*W przypadku polegania na zdolnościach podmiotu udostępniającego zasoby, powyższe oświadczenie*

*składa także podmiot udostępniający zasób,* ***o ile ma zastosowanie****.*