**OŚWIADCZENIE, O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1 USTAWY Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2019 R. - PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym pn. **„ŚWIADCZENIE USŁUG WETERYNARYJNYCH W RAMACH COZ 2024-2025”** sygn. postępowania:**ZP-MZK-2024-12-1:**

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**
	* + 1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
			2. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne
			i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.
2. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 Ustawy Pzp.
4. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 Ustawy Pzp.
5. 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 1,2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 Ustawy Pzp).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością/okolicznościami, na podstawie art. 110 ust. 2 Ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

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

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

1. 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.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych)*(należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym)* |