**DOKUMENT SKŁADANY WRAZ Z OFERTĄ**

**Załącznik Nr 6 do SWZ**

**Wykonawca:**

……………………………………………………

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

reprezentowany przez:

……………………………………………………

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

**Oświadczenie PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**(*jeżeli dotyczy*)**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

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

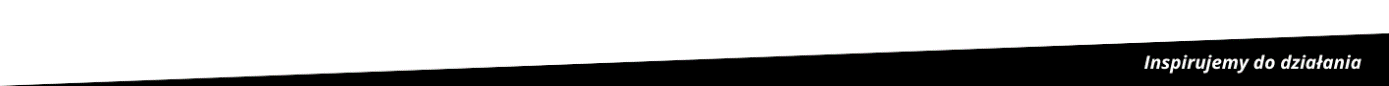
**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na kompleksową usługę hotelarsko – gastronomiczną we Wrocławiu w zakresie: zakwaterowania w terminie od 25 do 26 września 2024 r. wraz ze śniadaniem 26 września 2024 r. oraz zapewnienia parkingu   
w terminie od 25 do 26 września 2024 r. dla gości zaproszonych na Jubileusz 20-lecia EURES   
w Polsce**,** oświadczam co następuje:

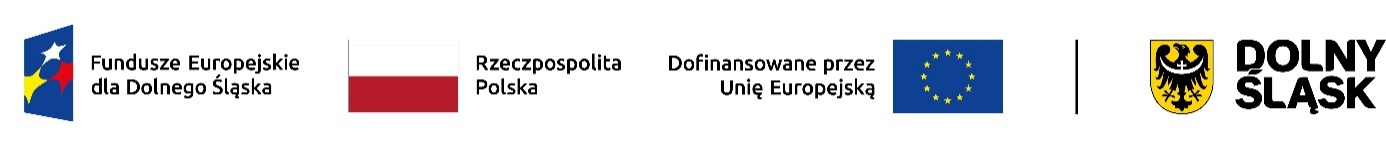
**OŚWIADCZENIA PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1 – 6 ustawy Pzp. *(podstawy obligatoryjne).*
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp. *(podstawy fakultatywne)*.
3. Oświadczam, że **zachodzą/ nie zachodzą** *(niepotrzebne skreślić)* 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 2 -5 i 7-10 ustawy Pzp ).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………

**Zgodnie z art. 274 ust. 4 ustawy Pzp wskazuję dostępność poniższych oświadczeń i dokumentów**, w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych:



|  |  |
| --- | --- |
| Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy  Wydział Organizacyjny  Zespól ds. zamówień publicznych | ul. Eugeniusza Kwiatkowskiego 4, 52-326 Wrocław  tel.: +48 71 39 74 200 | fax: +48 71 39 74 202  e-mail: wroclaw.dwup@dwup.pl |



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa oświadczenia lub dokumentu** | **Adres strony internetowej ogólnodostępnej i bezpłatnej bazy danych** |
| **1** | **2** | **3** |
| 1 | Odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej , tj.np.:  <https://ems.ms.gov.pl> - dla odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego\*  <https://www.ceidg.gov.pl> - dla odpisu z CEiIDG\*  **\*Wpisać właściwe w kolumnie 3** | ……………………. |

**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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

*Uwaga:* ***Dokument (Oświadczenie) powinien być sporządzony/wypełniony w języku polskim, z zachowaniem postaci elektronicznej i podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub opatrzony podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy i złożony zgodnie z wymaganiami SWZ.***