**Załącznik nr 4a do SWZ**

**Oświadczenia Wykonawcy ( nieprowadzącego działalności gospodarczej)**

**o braku podstaw do wykluczenia z postępowania**

**Wzór oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Krośnie** zwany dalej „Zamawiającym”,

ul. Piastowska 58

38-400 Krosno

**PODMIOT W IMIENIU KTÓREGO SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE[[1]](#footnote-1):**

Wykonawca, w tym wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia

…………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko/ wykonawcy

…………………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania

…………………………………………………………………………………………………

adres e-mail, numer telefonu

…………………………………………………………………………………………………

REGON **lub** PESEL

Podmiot udostępniający zasoby

…………………………………………………..…..…………

 *(imię i nazwisko/ adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)/pełna nazwa/firma*

reprezentowany przez:…………………………….

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

|  |
| --- |
| **Oświadczenie składane na podstawie art. 273 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2019 r., poz. 2019 z późn. zm.) - dalej: ustawa Pzp****DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest udzielenie zamówienia publicznego na usługi społeczne w ramach Programu Ministerstwa Rodziny i Polityki Spo-łecznej „Asystent osobisty osoby niepełnosprawne"- edycja 2021” prowadzonego przez **Zamawiającego , oświadczam, że:**

1. **Oświadczenie:**

Oświadczam, że \*

**\*zaznaczyć X właściwą odpowiedź**

niepodlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp;

podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp[[2]](#footnote-2);

* nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4,5,7 ustawy Pzp;
* podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4,5,7,ustawy Pzp2.
1. **Jeżeli podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie podlega wykluczeniu (sekcja wypełniana jedynie w przypadku, gdy odpowiedź w sekcji 1 brzmi TAK):**

Oświadczam, że podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. …………………… ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia).*

Jednocześnie oświadczam, że na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podmiot,
w imieniu, którego składane jest oświadczenie podjął następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………………………..

1. **Oświadczenie dotyczące podanych informacji:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach
są aktualne i zgodne z prawdą.

Miejsce i data

………………

……………………………

Podpis Wykonawcy

1. Odrębne oświadczenia składa wykonawca oraz podmiot udostępniający zasoby [↑](#footnote-ref-1)
2. W tym wariancie wypełnić sekcję 2 [↑](#footnote-ref-2)