**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Wzór oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia**

(Znak postępowania: **GOPS.271.1.2021**)

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej** zwany dalej „Zamawiającym”

Aleja Konstytucji 3 Maja 32, 96-200 Rawa Mazowiecka, woj. łódzkie,

NIP: 835-10-18-627, REGON: 005281713

Poczta elektroniczna [e-mail]: gops@rawam.ug.gov.pl

Strona internetowa Zamawiającego [URL]: [www.rawam.ug.gov.pl](http://www.rawam.ug.gov.pl)

Elektroniczna Skrzynka Podawcza: /GOPSRAWA/skrytka znajdująca się na platformie ePUAP pod adresem https://epuap.gov.pl/wps/portal

Strona internetowa prowadzonego postępowania na której udostępniane
będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia [URL]: **bip.rawam.ug.gov.pl**

**PODMIOT W IMIENIU KTÓREGO SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE:**

 Wykonawca, w tym wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia

 Podmiot udostępniający zasoby

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

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 **„Świadczenie dla klientów Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej z terenu Gminy Rawa Mazowiecka usług opiekuńczych”***,* prowadzonego przez **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej, oświadczam, że:**

1. **Oświadczenie:**

Oświadczam, że podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie:

**nie podlega wykluczeniu** z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp

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

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.

1. W tym wariancie wypełnić sekcję 2. [↑](#footnote-ref-1)