Załącznik nr 1A do swz - wzór oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu

Nazwa (firma) lub Nazwisko ........................................................, dnia .............................................

imię oraz adres oferenta

nr tel. / fax.

***Stowarzyszenie Na Rzecz Szkolnictwa Specjalnego w Tczewie***

***83-110 Tczew, ul. Grunwaldzka 1***

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn:

**ZAKWATEROWANIE I WYŻYWIENIE UCZESTNIKÓW XIX MIĘDZYNARODOWEGO PRZEGLĄDU TEATRÓW WSPANIAŁYCH**

oświadczamy, że nie zachodzą wobec nas przesłanki do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, określone w art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt. 1 i 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (*t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129, 1598, 2054, 2269, z 2022 r. poz. 25, 872*) oraz w art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (*Dz. U. z 2022 r., poz. 835*).

**.......................................................................................**

*kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty osób(-y) uprawnionych (-ej) do składania oświadczenia woli w imieniu wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczamy, 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.

**.......................................................................................**

*kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty osób(-y) uprawnionych (-ej) do składania oświadczenia woli w imieniu wykonawcy*

Załącznik nr 1B do swz - wzór oświadczenia o spełnianiu warunków udziału

Nazwa (firma) lub Nazwisko ........................................................, dnia .............................................

imię oraz adres oferenta

nr tel. / fax.

***Stowarzyszenie Na Rzecz Szkolnictwa Specjalnego w***

***Tczewie***

***83-110 Tczew, ul. Grunwaldzka 1***

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn:

**ZAKWATEROWANIE I WYŻYWIENIE UCZESTNIKÓW XIX MIĘDZYNARODOWEGO PRZEGLĄDU TEATRÓW WSPANIAŁYCH**

1. **INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w §7 ust. 1 Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**.......................................................................................**

*kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty osób(-y) uprawnionych (-ej) do składania oświadczenia woli w imieniu wykonawcy*

1. **INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczamy, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w § 7 ust. 1 Specyfikacji Warunków Zamówieniapolegamy na zasobach: ………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………….., w następującym zakresie: ………………………………………………………………………………….………….…… …………………………………………………………………………………………………………………………...………

*(wskazać podmiot i określić zakres w jakim Wykonawca polega na potencjale tego podmiotu).*

Oświadczenie podmiotu w sprawie udostępnienia potencjału i dokumenty/informacje poświadczające charakter i zakres udostępnienia zostały załączone do oferty.

**.......................................................................................**

*kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty osób(-y) uprawnionych (-ej) do składania oświadczenia woli w imieniu wykonawcy*