**Załącznik do zamówienia nr 3**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

..........................................................

(nazwa i siedziba Wykonawcy)

## **Miejski Ośrodek Pomocy**

## **Społecznej w Kaliszu**

**ul. Obywatelska 4**

**62-800 Kalisz**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw wykluczenia z postępowania**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn **„**POSIŁEK DLA POTRZEBUJĄCYCH ŚWIADCZENIOBIORCÓW MIEJSKIEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W KALISZU W 2020r”

prowadzonego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Kaliszu (Zamawiającego) w imieniu reprezentowanego przeze mnie/nas Wykonawcy:

tj.:........................................................................................................................................

(należy podać nazwę Wykonawcy np. w formie pieczęci)

oświadczam/y, co następuje:

I. Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Zamówieniu na usługi społeczne.

II. Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13-22 i 24 ust.5 ustawy Pzp.

III.W stosunku do Wykonawcy zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ............. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z wyżej wymienioną okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp Wykonawca podjął następujące środki naprawcze: ………...................................................................................

IV. 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 tych informacji.

....................... (miejscowość), dnia .................... r.

...................................................................................

/podpis/y, pieczątki osoby/osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy/