**Zamawiający:**

Małopolska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A.

31-542 Kraków

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

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

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW ORAZ NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU, O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1 USTAWY Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych**

**Oświadczenie o spełnianiu warunków**

Oświadczam, że jako Wykonawca spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w pkt VI SWZ**.**

**Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu**

Oświadczam, że jako Wykonawca nie podlegam wykluczeniu na podstawie:

-art. 108 ust. 1 pkt 1-6 Ustawy PZP;

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …….……. ustawy Pzp (dot. podstawy wykluczenia opisanej w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………………………..

**Informacja na temat podwykonawców niebędących podmiotami udostępniającymi zasoby (JEŻELI DOTYCZY)**

Informuję, że podwykonawca niebędący podmiotem udostępniającym zasoby nie podlega wykluczeniu na podstawie:

-art. 108 ust. 1 pkt 1-6 Ustawy PZP;

**Informacja na temat podmiotów, na których zasoby Wykonawca się powołuje (JEŻELI DOTYCZY)**

**Oświadczenie o spełnianiu warunków**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia – Rozdział V, polegam na zasobach następującego/ych podmiotów ……………………………………………………………………………..… (*wskazać podmiot)* w następującym zakresie: ………………………………. *(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*.

**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.

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

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

*Dokument należy podpisać podpisem elektronicznym*