**Załącznik nr 4b do SWZ (składają podmioty,
na zasoby których powołuje się Wykonawca)**

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

**Składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.
Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2021 poz. 1129 ze zm.)**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łodzi

90-012 Łódź, ul. Kilińskiego 102/102a

1. **Dane podmiotu, na zasoby którego powołuje się Wykonawca:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez[[1]](#footnote-1):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa podmiotu, na zasoby którego powołuje się Wykonawca | Adres | NIP |
|  |  |  |
|  |  |  |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, **Zorganizowanie
i przeprowadzenie szkolenia zawodowego „Magazynier z obsługą programów magazynowych z obsługą wózków jezdniowych podnośnikowych z wyłączeniem specjalizowanych” dla 10 uczestników projektu pn. „Dobry początek”** – oświadczam, co następuje:

1. **OŚWIADCZENIE PODMIOTU, NA ZASOBY KTÓREGO POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTEPOWANIA:**
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 poz. 835).
4. **WYKAZANIE PRZEZ PODMIOT, NA ZASOBY KTÓREGO POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA, ŻE PODJĘTE PRZEZ NIEGO CZYNNOŚCI SĄ WYSTARCZAJĄCE DO WYKAZANIA JEGO RZETLENOŚCI W SYTUACJI, GDY WYKONAWCA PODLEGA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 108 UST. 1 PKT 1, 2 i 5 USTAWY PZP
O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:**

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp.

*(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 ustawy Pzp)*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z tym, iż podlegam wykluczeniu na podstawie
ww. artykułu, to zgodnie z dyspozycją art. 110 ust. 2 ustawy Pzp przedstawiam następujące środki naprawcze:

1. ………………………………………………………………………………………,
2. ………………………………………………………………………………………,
3. …………...…………………………………………………………………………………,

*(należy podać dowody, że podjęte czynności są wystarczające do wykazania rzetelności Wykonawcy)*

|  |  |
| --- | --- |
| …………………….……… | ……………………………………………………………….. |
| Miejscowość / Data | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów).Oferta w postaci elektronicznej winna być podpisana w formie kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub w postaci podpisu zaufanego lub w postaci podpisu osobistego. |

1. Wykonawca modeluje tabelę powyżej w zależności od swego składu. [↑](#footnote-ref-1)