**Załącznik nr 1A**

**(jeżeli dotyczy)**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………………………

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

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU ZOBOWIĄZUJĄCEGO SIĘ**

**DO UDOSTĘPNIENIA ZASOBÓW**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako ustawa Pzp)

|  |
| --- |
| **I. DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Zakup i dostawa papieru kserograficznego dla Dzielnicowego Biura Finansów Oświaty Wola m.st. Warszawy oraz szkół i placówek oświatowych w Dzielnicy Wola m.st. Warszawy wg Listy Odbiorców załącznik nr 2** prowadzonego przez Dzielnicowe Biuro Finansów Oświaty Wola m.st. Warszawy ul. Rogalińska 2, 01-206 Warszawa oświadczam, że: spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale 3 ust. 1 Specyfikacji Warunków Zamówienia.

|  |
| --- |
| **II. DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:** |

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 pkt 1-6 ustawy Pzp.
2. 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 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … ... … … … … … … … … … … … … … … … … …

|  |
| --- |
| **III. 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.

|  |
| --- |
| **IV. DODATKOWE INFORMACJE:** |

Wskazuję, że dokumenty, o których mowa w Rozdziale 5, ust. 3 SWZ, są dostępne pod następującym adresem ogólnodostępnej bezpłatnej bazy danych:

□ <https://ems.ms.gov.pl>

□ <https://prod.ceidg.gov.pl>

□ … … … … … … … … … … … … … … … … … ...

*(właściwą treść należy zaznaczyć w następujący sposób:**).*

***UWAGA!!!***

***WYPEŁNIONY DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM, PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM***