



MOPR.AO.A.261.9.2022

Załącznik nr 3a do SWZ

**Oświadczenie Wykonawcy / podmiotu udostępniającego zasoby<sup>1</sup>  
o niepodleganiu wykluczeniu oraz o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu  
CZĘŚĆ I**

Nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy / podmiotu udostępniającego zasoby:

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

Siedziba lub miejsce prowadzenia działalności gospodarczej albo miejsce zamieszkania Wykonawcy / podmiotu udostępniającego zasoby:

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

**Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania  
oraz o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

W związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia prowadzonym pod nazwą **Świadczenie usług psychologicznych na potrzeby projektu „Reintegracja społeczna mieszkańców Włocławka, w tym obszarze rewitalizacji”** – dotyczy CZĘŚCI I, oświadczam, że:

1. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (dalej: ustawa PZP),
2. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie przesłanek wykluczenia, wskazanych przez Zamawiającego w Rozdziale XVII pkt 2 specyfikacji warunków zamówienia (dalej: SWZ),
3. spełniam wymienione poniżej warunki udziału w postępowaniu, które zostały sformułowane przez Zamawiającego w SWZ oraz ogłoszeniu o zamówieniu:

- dysponuję wymienionymi poniżej osobami przewidzianymi do realizacji zamówienia, tj. co najmniej 1 osobą:
- posiadającą ukończone studia psychologiczne w polskiej szkole wyższej, zakończone uzyskaniem dyplomu z tytułem magistra psychologii; lub wykształcenie uzyskane za granicą uznane w Polsce za równorzędne, zakończone uzyskaniem dyplomu z tytułem magistra psychologii; bądź dyplom z tytułem magistra filozofii chrześcijańskiej ze specjalizacją psychologiczno – filozoficzną, wydany przez Katolicki Uniwersytet Lubelski do roku 1981; bądź dyplom magistra filozofii chrześcijańskiej w zakresie psychologii wydany przez Akademię Teologii Katolickiej w Warszawie przed 1993 r., a od 1 stycznia 1993 r. – dyplom magistra psychologii uzyskany na tejże uczelni;
  - niekaraną za przestępstwo popełnione umyślnie;
  - posiadającą udokumentowane doświadczenie zawodowe co najmniej 3 letnie w prowadzeniu indywidualnych konsultacji psychologicznych,
  - posiadającą wiedzę, doświadczenie oraz znajomość metod pracy z osobami niepełnosprawnymi,
  - posiadającą co najmniej 3 letnie doświadczenie w pracy z osobami zagrożonymi wykluczeniem społecznym (niepełnosprawność, długotrwałe bezrobocie, uzależnienia, kryzys w rodzinie, itp.).

**Oświadczenie dotyczące podlegania wykluczeniu na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy PZP lub w przypadkach wskazanych przez Zamawiającego w Rozdziale XVII pkt 2 SWZ (jeżeli dotyczy)**

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ....<sup>2</sup> ustawy PZP. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust 2 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze: .....

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

<sup>1</sup> Niewłaściwe skreślić.

<sup>2</sup> Należy podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 lub 6 ustawy

<sup>3</sup> Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO  
KUJAWSKO-POMORSKIE

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



**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.

.....  
Miejsce, data, imię i nazwisko oraz podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy<sup>3</sup>