**Załącznik Nr 2 do SWZ**

Dane Wykonawcy

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pełna nazwa Wykonawcy/

NIP/PESEL, KRS/CEiDG w zależności od podmiotu

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres (ulica, kod pocztowy, miejscowość)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania dla osób z zaburzeniami psychicznymi na rok 2024”**,prowadzonego przez **Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Gen. Józefa Hallera 11, 86 – 100 Świecie**, oświadczam (-y) co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam (-y), że spełniam (-y) warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale XI ust. 2 SWZ.

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW\*:**

Oświadczam (-y), że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego w Rozdziale XI ust. 2 SWZ polegam (-y) na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

 …………………………………………………………………………………………………………………………

*(należy wskazać nazwę i adres podmiotu/podmiotów)*

w następującym zakresie: …………………………………………………………………………………………..

*(należy określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu).[[1]](#footnote-1)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadcza (-y), 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 w/w informacji.

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania dla osób z zaburzeniami psychicznymi na rok 2024”**,prowadzonego przez **Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Gen. Józefa Hallera 11, 86 – 100 Świecie**, oświadczam (-y), co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam (-y), że nie podlegam (-my) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 Pzp, art. 109 ust. pkt 3, 5-10 Pzp,

Oświadczam (-y), że zachodzą w stosunku do mnie (-nas) podstawy wykluczenia
z postępowania na podstawie art. ……… Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia).*

W przypadku gdy w stosunku do Wykonawcy zachodzi którakolwiek z okoliczności określonych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5, art. 109 ust.1 pkt 3, 5-10 skutkująca wykluczeniem z postępowania to Wykonawca zobowiązany jest wskazać w niniejszym oświadczeniu tę okoliczność
i udowodnić Zamawiającemu, że spełnił łącznie przesłanki określone w art. 110 ust. 2 Pzp.

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

*(należy wymienić wszystkie podjęte środki naprawcze w tym zakresie)*

2.Oświadczam (-y), że nie podlegam (-my) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA\***:

Oświadczam (-y), że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się
w niniejszym postępowaniu, tj.

 …………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………................................

*(należy podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

*nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 108 ust. 1*oraz, że nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy
z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego[[2]](#footnote-2)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam (-y), 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 w/w informacji.

…………………………………………

*(podpis(y)kwalifikowany, zaufany lub osobisty elektroniczny*

 *osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy,*

*w przypadku oferty wspólnej – podpis pełnomocnika wykonawców)*

1. należy wypełnić jeżeli dotyczy (w przypadku, gdy nie dotyczy – należy cały zapis
o podmiotach przekreślić) [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)