Załącznik Nr 2 do SWZ

 Wykonawca:

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

reprezentowany przez:

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. (znak: SOP.3700.2.2024), prowadzonego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Bełchatowie*,* oświadczam, że:

1. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy prawo zamówień publicznych,
2. zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt ……………………………...[[1]](#footnote-1) ustawy prawo zamówień publicznych. W związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy prawo zamówień publicznych podjąłem następujące środki naprawcze [[2]](#footnote-2):
3. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………
4. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………
5. nie podlegam 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.

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

[UWAGA: stosuje tylko wykonawca/ wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie]

* Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez ***Zamawiającego*** w części IX SWZ.

UWAGA: stosuje tylko wykonawca/ wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostepniających zasoby, a jednocześnie samodzielnie w pewnym zakresie wykazuje spełnianie warunków]

* Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez ***Zamawiającego*** w   części IX SWZ w  następującym zakresie: …………………………………………………………………………………

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

W celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu określonych przez ***Zamawiającego*** w ogłoszeniu o zamówieniu i w SWZ polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego/ych podmiotu/ów udostępniających zasoby: …………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….*(wskazać nazwę/y podmiotu/ów)* w następującym zakresie: ……………………………………………………….………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*(określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu).*

**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.

Miejscowość …………….……….., dnia ………….…………………...

Plik/Dokument należy podpisać **elektronicznym kwalifikowanym podpisem** lub **podpisem zaufanym** lub **podpisem osobistym**.

1. Należy podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku gdy nie dotyczy, należy daną treść oświadczenia wykreślić. [↑](#footnote-ref-2)