**OPS.DO.261.2.2022 Załącznik nr 2a do SWZ**

*(składany wraz z ofertą – jeżeli dotyczy)*

**Podmiot udostępniający zasoby:**

…………………………………

………………………………...

………………………………...  
 *(pełna nazwa/firma, adres)*

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJACEGO ZASOBY**

**składane na podstawie art**. **125 ust**. **5 ustawy z dnia 11 września 2019 r**.

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU   
I BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA W ZAKRESIE, W JAKIM WYKONAWCA POWOŁUJE SIĘ NA ZASOBY**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **„Świadczenie usług opiekuńczych dla klientów Ośrodka Pomocy Społecznej w Świebodzicach w miejscu zamieszkania klientów OPS w 2023 roku”** oświadczam, co następuje:

**I. OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**

1. Oświadczam, że **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie:

1) art. 108 ust. 1 pkt. 1-6 ustawy Pzp,

2) art. 109 ust. 1 pkt. 4, 5, 7 ustawy Pzp,

3) 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. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art…………. \* ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wskazanych w art. 108 ust. 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt. 4, 5, 7).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust.2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: *….........................................................................................................................\**

**II. OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w  Specyfikacji Warunków Zamówienia i ogłoszeniu o zamówieniu w następującym zakresie: ………………………………………………………………………………………………………….

*(wskazać odpowiedni zakres jaki wykonawca przystępującemu do postępowania powołuje się na zasoby podmiotu udostępniającego zasoby)*

**III. 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.

**IV. BEZPŁATNE I OGÓLNODOSTĘPNE KRAJOWE BAZY DANYCH**

Wskazanie ogólnodostępnej bazy danych CEiDG lub KRS, z której Zamawiający będzie mógł pobrać dokumenty rejestrowe Wykonawcy/Podmiotu udostępniającego zasoby *-* **link do strony: http://.....................................................................................................................**

*\*uzupełnić jeśli dotyczy, w pozostałym przypadku należy wpisać „nie dotyczy”*

*(kwalifikowany podpis elektroniczny lub zaufany lub osobisty)*