Załącznik nr 2 do SWZ

|  |
| --- |
| *Nazwa i adres (pieczęć firmowa) Wykonawcy* |

**nr sprawy ……………………**

**Oświadczenie Wykonawcy z art. 125 ust. 1 Pzp**

**o braku podstaw do wykluczenia oraz spełnianiu warunków udziału   
w postępowaniu**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym bez negocjacji na usługi społeczne (art. 275 pkt 1 Pzp) na zadanie pn.:

**Świadczenie usług w zakresie obsługi prawnej na rzecz Komend Powiatowych/Miejskich Policji znajdujących się na obszarze działania Komendanta Wojewódzkiego Policji w Łodzi.**

Oświadczam, że:

1. spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego   
   w rozdziale X SWZ;
2. **nie podlegam** wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 Pzp;

albo

**zachodzą** w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie   
art. …………. Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych   
w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 Pzp).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

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

1. **nie podlegam** wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia 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   
   (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 507);

albo

1. **podlegam** wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych podstaw w art. 7 ust. 1 ustawy)*

*……………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

1. 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.

*X - zaznaczyć znakiem „X”*

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

.………………………….…………………………….

*kwalifikowany podpis elektroniczny, zaufany lub osobisty podpis osób/y upoważnionych/ej do reprezentacji  
 Wykonawcy lub pełnomocnika Wykonawcy*