**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**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Świadczenie usług opieki wytchnieniowej w ramach pobytu całodobowego** (znak: SOP.3700.5.2024), 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 zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia 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**

**Prosimy wybrać właściwą opcję:**

* Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego
w części IX SWZ - dotyczy spełnienia warunków udziału w postępowaniu samodzielnie przez Wykonawcę lub przez wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie,
* Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającegow   części IX SWZ w  następującym zakresie: …………………………………………………………………………………

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

W celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu określonych przez ***Zamawiającego*** 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).*

- dotyczy spełnienia warunków udziału w postępowaniu przez wykonawcę lub wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, którzy polegać będą na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, a jednocześnie samodzielnie w pewnym zakresie wykażą spełnianie warunków.

**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 ………….…………………...

Dokument należy wypełnić i 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)