**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 usług wyżywienia dla uczestników Dziennego Domu Pomocy przy ul. Królowej Bony 2 w Świeciu”**, 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 PODMIOTÓW1:**

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)*

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Świadczenie usług wyżywienia dla uczestników Dziennego Domu Pomocy przy ul. Królowej Bony 2 w Świeciu”**, 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,

Oświadczam (-y), że zachodzą w stosunku do mnie (-nas) podstawy wykluczenia   
z postępowania na podstawie art. ………… Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia).*[[2]](#footnote-2)

W przypadku gdy w stosunku do Wykonawcy zachodzi którakolwiek z okoliczności określonych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5, 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 zachodzą w stosunku do mnie/nas 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.

**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 podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty osoby/osób uprawnionej/-nych 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)