Załącznik nr 2

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU  W POSTĘPOWANIU**  **ORAZ NIE PODLEGANIU WYKLUCZENIU** |

**Oświadczenie Wykonawcy\***

Ja/my, niżej podpisany/i *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

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

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

Należy załączyć odpowiednie upoważnienie / pełnomocnictwo jeżeli nie wynika ono z dokumentów rejestrowych. Pełnomocnictwo należy złożyć w formie oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii.

działając w imieniu i na rzecz *(nazwa /firma/,adres wykonawcy, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

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

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

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie ogłoszenia   
o zamówieniu na usługi społeczne **„„Specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi „ oświadczam/my, co następuje:**

**A. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:**

1. **Oświadczenia dotyczące wykonawcy** *(wypełnić właściwy punkt/skreślić niewłaściwy)***:**
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej „pzp”)

……………….. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. …………………………………………

*(podpis)*

1. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

……………………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

1. **Oświadczenie dotyczące podmiotu, na którego zasoby powołuje się wykonawca** *(jeśli dotyczy)***:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj. *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG):*

1) ………………………

2) …………………………

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

……………………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

1. **Oświadczenie dotyczące podwykonawcy niebędącego podmiotem, na którego zasoby powołuje się wykonawca** (*jeśli dotyczy)***:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*:

1) …………………………………………………………………

2) …………………………………………………………………

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

……………………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

1. **DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**
   1. **Informacja dotycząca wykonawcy:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Ogłoszeniu   
o zamówieniu dotyczące w szczególności:

kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów

sytuacji ekonomicznej lub finansowej

zdolności technicznej lub zawodowej

…………….………………. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

* 1. **Informacja w związku z poleganiem na zasobach innych podmiotów** *(jeśli dotyczy)***:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Ogłoszeniu o zamówieniu*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: …………………………………………………………………………………………………………..… ……………………………………………………………………………………………………….……. *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* w następującym zakresie:

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

*Należy w tym przypadku załączyć również pisemne zobowiązanie takiego podmiotu (wg. wzoru określonego w załączniku nr 4 do SIWZ)*

………………………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

1. **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.

………………………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

*\* Oświadczenie należy złożyć w oryginale. Podpisuje każdy Wykonawca składający ofertę.*