**Załącznik Nr 2 do SWZ**

*Dane Wykonawcy / Lidera Konsorcjum:*

*Nazwa…………………………………………………………………………………...…………………..…………..…*

*Adres……………………………………………………………………………………………………………….………*

*NIP………………………………………………………………………………………………………………………….*

*telefon…………………………………………………...……………………………………………………...………….*

*E-mail ……………………………………………………………………..……………………………………………….*

*Wykonawca jest czynnym podatnikiem podatku VAT………………....*

*(należy wybrać z listy: TAK, NIE)*

*Rodzaj Wykonawcy: …………..…………….……..*

*(należy wybrać z listy: mikroprzedsiębiorstwo, małe przedsiębiorstwo, średnie przedsiębiorstwo, jednoosobowa działalność gospodarcza, osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej, inny rodzaj.)*

***Oświadczenie Wykonawcy***

***DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU***

***ORAZ***

***O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA SKŁADANE NA PODSTAWIE ART.125 UST.1 USTAWY Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2019 r. PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH***

*do zam. publ. pn. : MGOPS.271.130.2023*

***Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych kierowanych przez Miejsko- Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kcyni***

***Część ………………………………………………………………….…………..***

* ***INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY (Proszę zaznaczyć właściwą treść oświadczenia):***
* *Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w rozdziale III SWZ*
* ***OŚWIADCZAM, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 i art. 109 ust. 1 pkt 1, 4, 5, 7, 8 i 10 PZP oraz że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na moje zasoby.***
* *Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……………………………... ustawy PZP. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze :*

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

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

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

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

* *Oświadczam, że wobec mnie wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne:*
* *a przed upływem terminu składania ofert dokonałem płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami*
* *zawarłem wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;*

***OśWIADCZAM, że nie podlegam wykluczeniu 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.***

1. ***Tajemnica przedsiębiorstwa\*\****

*Oświadczam, że za wyjątkiem następujących informacji i dokumentów ……………………………., wydzielonych oraz zawartych w pliku o nazwie ………………………………………, niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.*

*Powyższe informacje i dokumenty zostały zastrzeżone jako tajemnica przedsiębiorstwa z uwagi na…………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………*

*(należy wykazać, że zastrzeżone informacje i dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa)*

1. ***Potwierdzenie umocowania do działania w imieniu wykonawcy***

***W celu potwierdzenia, że osoba działająca w imieniu wykonawcy jest umocowana do jego reprezentowania załączam/wskazuję do oferty:***

*- odpis /informację z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru,*

*- dane umożliwiające dostęp do ww. dokumentów, jeżeli zamawiający może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych (np. bezpośredni adres strony internetowej do właściwego rejestru):*

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

1. ***Materiały/rozwiązania równoważne (art. 99 i art. 101 PZP)\*\****

*Oświadczam, że w mojej ofercie powołuję się na materiały/rozwiązania równoważne opisywanym przez zamawiającego, a ich równoważność wykazuję poprzez następujące dowody:*

*………………………………………………………………………………………………………………………*

*(należy wskazać odpowiednie dowody)*

*Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. \*\*\**

***DOKUMENT POWINIEN BYĆ PODPISANY PRZEZ OSOBĘ UPRAWNIONĄ DO REPREZENTOWANIA WYKONAWCY LUB OSOBĘ UPOWAŻNIONĄ DO WYSTĘPOWANIA W JEGO IMIENIU***

## *Ofertę składa się pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, rekomendowane formaty danych: .pdf, .doc, .xls, .jpg, (.jpeg) ze szczególnym wskazaniem na .pdf*

* **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI (Proszę zaznaczyć właściwą treść oświadczenia):**
* 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.

***BEZPŁATNE I OGÓLNODOSTĘPNE BAZY DANYCH:***

*Na podstawie § 13 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz. U. z 2020 r. poz. 2415) wskazuję dane bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, umożliwiające dostęp do odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru:……………………………………………………………………………………………………………………………*

*………………………………..*

*Podpis Wykonawcy*