**Znak sprawy: MOPS.DZP.322.474/2024**

Załącznik nr 2 do SWZ

Oświadczenie Wykonawcy o niepodleganiu wykluczeniu

i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

**Nazwa Wykonawcy[[1]](#footnote-1):**

# Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu

Oświadczam/-my, że wyżej wymieniony Wykonawca:

nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024 r. poz. 507 ze zm.).

Oświadczam/-my\*, że w stosunku do wyżej wymienionego Wykonawcy:

zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust.1 ustawy Pzp.

Wykonawca nie podlega wykluczeniu w okolicznościach określonych w art. 108 ust. 1 pkt. ustawy Pzp, jeżeli udowodni Zamawiającemu, że spełnił łącznie przesłanki, o których mowa w art. 110 ust. 2 ustawy Pzp, które należy poniżej wymienić i opisać:

# Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Oświadczam/-my\*, że wyżej wymieniony Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu, określone przez Zamawiającego w Rozdziale 6 SWZ.

# Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu Wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia wspólnie z innym Wykonawcą[[2]](#footnote-2)

Oświadczam/-my\*, że wyżej wymieniony Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu, określone przez Zamawiającego w Rozdziale 6 SWZ:

(należy podać odpowiednie warunki udziału w postępowaniu, które będzie spełniał dany Wykonawca)

# Informacje dotyczące dostępu do podmiotowych środków dowodowych

Oświadczam /-my, że dostęp do podmiotowych środków dowodowych, które Zamawiający może uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnopolskich baz danych, znajduje się (wskazać, jeżeli dotyczy):

(należy wskazać dane umożliwiające dostęp: np. adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

# Informacje dotyczące podanych danych

Oświadczam/-my\*, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji prawnych wprowadzenia Zamawiającego w błąd w celu uzyskania zamówienia publicznego.

**Dokument należy podpisać: kwalifikowanym podpisem elektronicznym/  
podpisem zaufanym/elektronicznym podpisem osobistym**

**Znak sprawy: MOPS.DZP.322.474/2024**

Załącznik nr 2a do SWZ

Oświadczenie Podmiotu udostępniającego zasoby o niepodleganiu wykluczeniu

i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

**Nazwa Podmiotu udostępniającego zasoby:**

# Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu

Oświadczam/-my, że wyżej wymieniony Podmiot udostępniający zasoby:

nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024 r. poz. 507) Oświadczam/-my\*, że w stosunku do wyżej wymienionego Wykonawcy:

zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust.1 ustawy Pzp.  
i lub art. 7 ust.1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego).

Podmiot udostępniający nie podlega wykluczeniu w okolicznościach określonych w art. 108 ust. 1 pkt. ustawy Pzp, jeżeli udowodni Zamawiającemu, że spełnił łącznie przesłanki, o których mowa w art. 110 ust. 2 ustawy Pzp, które należy poniżej wymienić i opisać:

# Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Oświadczam/-my\*, że wyżej wymieniony Podmiot udostępniający zasoby spełnia warunki udziału w postępowaniu, w zakresie, w jakim udostępnił zasoby.

w postępowaniu, które będzie spełniał dany Wykonawca)

# Informacje dotyczące dostępu do podmiotowych środków dowodowych

Oświadczam /-my, że dostęp do podmiotowych środków dowodowych, które Zamawiający może uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnopolskich baz danych, znajduje się (wskazać, jeżeli dotyczy):

(należy wskazać dane umożliwiające dostęp: np. adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

# Informacje dotyczące podanych danych

Oświadczam/-my\*, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji prawnych wprowadzenia Zamawiającego w błąd w celu uzyskania zamówienia publicznego.

**Dokument należy podpisać: kwalifikowanym podpisem elektronicznym/podpisem zaufanym/elektronicznym podpisem osobistym**

1. Wymagane jest podanie nazw wszystkich Wykonawców składających ofertę wspólną (np. w ramach konsorcjum, spółki cywilnej) [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy wypełnić, w przypadku, gdy Wykonawca składa ofertę wspólną (np. w ramach konsorcjum, spółki cywilnej). [↑](#footnote-ref-2)