**Załącznik nr 2 do SWZ**

..................................................................................

Wykonawca - nazwa, adres

**OŚWIADCZENIE**

**o braku podstaw do wykluczenia i spełnianiu warunków udziału**

**zgodnie z art. 125 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego pn.:

**Usługa sprzątania pomieszczeń biurowych i socjalnych od 03.01.2022 r. do 31.12.2023 r. podziałem na 2 części - ODDZIAŁ BYDGOSKI.**

**Cześć nr ……**

ja niżej podpisany, reprezentujący firmę, której nazwa jest wskazana w pieczęci nagłówkowej, jako upoważniony na piśmie lub wpisany w odpowiednich dokumentach rejestrowych, w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, co następuje:

**I.** Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 5, pkt 7, pkt 8 oraz pkt 10 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych.

……………..…… dnia ………….

(miejscowość )

Oświadczam\*, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 lub art. 109 ust. 1 pkt 2-5 i 7-10).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ustawy Pzp podjąłem następujące środki:

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

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

……………..…… dnia ………….

(miejscowość )

*\* Wypełnić wyłącznie w przypadku, jeżeli zachodzą wskazane przesłanki.*

**II.** Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia w **Rozdziale VI.**

……………..…… dnia ………….

(miejscowość )

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW   
(art. 118 ustawy Pzp)**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w SWZ, polegam na zasobach następującego (-ych) podmiotu(-ów):

*wskazać podmioty*

w następującym zakresie:

*określić odpowiedni zakres dla wskazanych podmiotów*

……………..…… dnia ………….

(miejscowość )

**……………………………………………**

*Oświadczenie należy opatrzyć podpisem kwalifikowanym lub podpisem zaufanym albo podpisem osobistym,* *osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*

**Podpis dotyczy wszystkich powyższych oświadczeń.**

**UWAGA:**

1. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie, składa każdy z Wykonawców. Oświadczenia te potwierdzają brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu lub kryteriów selekcji w zakresie, w jakim każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu lub kryteriów selekcji.
2. Wykonawca, w przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, przedstawia, wraz z oświadczeniem, także oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu lub kryteriów selekcji, w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby.