Załącznik nr 2

……………………………

*(nazwa wykonawcy)*

Zarząd Lokali Miejskich

al. T. Kościuszki 47

90-514 Łódź

**Oświadczenie w zakresie braku podstaw wykluczenia z postępowania**

**oraz spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

*(składane przez wykonawcę wraz z ofertą)*

Składając ofertę w postępowaniu **nr DZP.26.1.120.2021** oświadczam, że:

nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm) \*

~~nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 5 i 7-10 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 2019 z późn. zm) \*~~

zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ………… ustawy Pzp (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm) \*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w SWZ

w celu potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu powołuję(my) się na zasoby następującego podmiotu:

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

w zakresie: …………………………………………………………………………………………..…………………………………

następujące podmiotowe środki dowodowe są ogólnodostępne w następującym rejestrze publicznym (w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne):

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

*(wpisać rodzaj środka dowodowego i dane umożliwiające dostęp do tych środków)*

**Niniejszy plik należy podpisać podpisem kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym**

\* - zaznaczyć właściwe (arkusz aktywny – zaznaczenie dokonuje się poprzez kliknięcie w środek wybranego kwadratu)

*Uwaga:*

*W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie niniejsze oświadczenie składa każdy z wykonawców.*

*W przypadku, gdy wykonawca polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, składa również oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu, w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby – poniżej wzór oświadczenia składany przez podmiot udostępniający zasoby*

Załącznik nr 2

……………………………

*(nazwa podmiotu, na którego zasoby*

*powołuje się wykonawca)*

Zarząd Lokali Miejskich

al. T. Kościuszki 47

90-514 Łódź

**Oświadczenie w zakresie braku podstaw wykluczenia z postępowania**

**oraz spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

*(składane* *przez podmiot, na którego zasoby powołuje się wykonawca wraz z ofertą)*

Będąc podmiotem, na którego zasoby powołuje się …………………………………………….. *(nazwa wykonawcy)* w postępowaniu **nr DZP.26.1.120.2021** oświadczam, że:

nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm) \*

~~nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 5 i 7-10 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 2019 z późn. zm) \*~~

zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ………… ustawy Pzp (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm) \*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

spełniam warunki udziału w postępowaniu w zakresie\* ………………………….....……………………… *(wypełnić w przypadku składania oświadczenia przez podmiot trzeci, na zasoby którego powołuje się wykonawca, zakres musi być spójny z określonym przez wykonawcę składającego ofertę)*

następujące podmiotowe środki dowodowe są ogólnodostępne w następującym rejestrze publicznym (w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(wpisać rodzaj środka dowodowego i dane umożliwiające dostęp do tych środków)*

**Niniejszy plik należy podpisać podpisem kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym**

\* - zaznaczyć właściwe (arkusz aktywny – zaznaczenie dokonuje się poprzez kliknięcie w środek wybranego kwadratu)