**Załącznik nr 2 do SWZ**

** **

**Wykonawca:**

……………………………………………………… *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu*

reprezentowany przez:

………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**

**ORAZ SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Świadczenie usług opieki wytchnieniowej w formie pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej
w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa – edycja 2021”, dla mieszkańców gminy Mosina”,** prowadzonego przez Zamawiającego – Ośrodek Pomocy Społecznej w Mosinie w trybie podstawowym bez negocjacji, o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 z późn. zm.), w związku z **art. 359 pkt. 2 ustawy Pzp** - dla usług społecznych poniżej progów unijnych, oświadczam, co następuje:

1. oświadczam, że nie podlegam\* wykluczeniu z ww. postępowania na podstawie art. 108
ust. 1 pkt 1-6 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4, 5 i 7 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019r. poz. 2019 z późn. zm.).

**JEŻELI DOTYCZY\*:**

- oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……………… ustawy *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1-6 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4, 5 i 7 ustawy*)*.* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy podjąłem następujące czynności naprawcze (procedura sanacyjna – samooczyszczenie): …………………………………………………………………………………………………………………………………………………....

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

Na potwierdzenie powyższego przedkładam następujące środki dowodowe:

1) ………………………………………………..

2) ………………………………………………..

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu oraz w ust. 3.4. rozdziału XIX Specyfikacji Warunków Zamówienia.
2. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu oraz w:

**a)** **ust. 3.4.1. rozdziału XIX Specyfikacji Warunków Zamówienia**

* polegam na zasobach innego/ych podmiotu/ów**\***
* nie polegam na zasobach innego/ych podmiotu/ów**\***

**\*zaznaczyć właściwe**

Nazwa i adres podmiotu:

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

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

Udostępniane zasoby:

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

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu, w przypadku zaznaczenia, iż Wykonawca polega na zasobach innego podmiotu w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu).*

**b) ust. 3.4.2. rozdziału XIX Specyfikacji Warunków Zamówienia**

* polegam na zasobach innego/ych podmiotu/ów**\***
* nie polegam na zasobach innego/ych podmiotu/ów**\***

**\*zaznaczyć właściwe**

Nazwa i adres podmiotu:

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

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

Udostępniane zasoby:

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

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu, w przypadku zaznaczenia, iż Wykonawca polega na zasobach innego podmiotu w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu).*

**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.

Dokument musi być złożony pod rygorem nieważności
w formie elektronicznej, o której mowa w art. 78(1) KC
(tj. podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym),

lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym

lub podpisem osobistym.