**Załącznik nr 2 do SWZ 2/ZP/2021**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

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

**Oświadczenie wykonawcy**

**O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA ORAZ O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

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

 Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa p.z.p),

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„*Świadczenie usług w zakresie utrzymywania czystości oddziałów szpitalnych i innych komórek Szpitala Powiatowego im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie oraz transportu wewnątrzszpitalnego (ul. Szpitalna 28, 77-400 Złotów)****,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale VIII SWZ.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 108 ust. 1 ustawy p.z.p.
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 109 ust. 1 pkt 1, 4, 5, 7 ustawy p.z.p.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w 108 ust. 1 pkt 1,2,5 i 6 lub art. 109 ust. 1 pkt 2-10 ustawy p.z.p).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy p.z.p podjąłem następujące środki naprawcze:

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r. ……………………………………..

 podpis

**Oświadczenie dotyczące Podwykonawcy niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby, o braku podstaw do wykluczenia z postępowania - art. 462 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych** *(jeżeli dotyczy)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia, na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 1, 4, 5, 7 ustawy p.z.p.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r. ……………………………………. podpis

**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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r. ……………………………………. podpis

**Oświadczenie Podmiotu udostępniającego zasoby, o braku podstaw do wykluczenia z postępowania oraz o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych**

**Podmiot udostępniający zasoby:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

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

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

* + - 1. Oświadczam, że w celu wykazania przez Wykonawcę spełnienia warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w rozdziale VIII SWZ (*wskazać odpowiednie*) udostępniam zasoby w następującym zakresie\*:

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

…………………………………………………………………………………(*określić odpowiedni zakres)*

* + - 1. Oświadczam że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w rozdziale VIII SWZ, (*wskazać odpowiednie*), w zakresie w jakim Wykonawca powołuje się na moje zasoby.
			2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia, na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 1, 4, 5, 7 ustawy p.z.p

\**wypełnić jeśli dotyczy*

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r. …………………………………….. podpis

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 pkt 1,2,5 i 6 art. 109 ust. 1 pkt 2-10 ustawy p.z.p).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy p.z.p podjąłem następujące środki naprawcze:

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r. ……………………………………..

 podpis

**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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r. ……………………………………. podpis