**Zał. nr 2 do SWZ**

Numer sprawy

OR.251.5.2021

**Zamawiający**

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie   
w Grudziądzu

ul. Waryńskiego 34A

86-300 Grudziądz

**Wykonawca**

………………………………….

………………………………….

………………………………….

………………………………….

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności

od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

reprezentowany przez:

……………………………….

……………………………….

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA/PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY\***

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.   
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ   
O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Realizacja imiennych talonów na artykuły żywnościowe pierwszej potrzeby i podstawowe środki czystości (higieniczno-sanitarne) dla klientów Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie   
w Grudziądzu w okresie od dnia 1 stycznia 2022 r. do dnia 31 grudnia 2022 r.”** prowadzonego przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Grudziądzu*,* oświadczam,   
co następuje:

**I. W ZAKRESIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w pkt 6 Specyfikacji Warunków Zamówienia.

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w pkt 6 Specyfikacji Warunków Zamówieniapolegam   
na zasobach następującego/ych podmiotu/ów………………………………………..……………

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

…………………………………………………………………………………………...……………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

**II. W ZAKRESIE NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1) Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
 art. 108 ust. 1 pkt 1-6 ustawy Pzp.

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

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

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

**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.

*Dokument należy wypełnić i podpisać* *kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy/ Wykonawców. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\***niepotrzebne skreślić