**Załącznik nr 2 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

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

**(NALEŻY ZŁOŻYĆ WRAZ Z OFERTĄ)**

*(Wzór)*

**Podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie:**

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

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

(pełna nazwa/firma, adres, NIP)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest: ***„Świadczenie usług deratyzacji, dezynfekcji, dezynsekcji, dezodoryzacji, ozonowaniu, zwalczaniu gniazd os, szerszeni, wyłapaniu gołębi żywych, usuwaniu martwych gołębi, sprzątaniu odchodów, dezynfekcji, dezynsekcji, dezodoryzacji po usunięciu martwych gołębi, dezynfekcji, dezynsekcji, dezodoryzacji i ozonowania po zgonach i eksmisjach, dezynfekcji placów zabaw”*** prowadzonego przez Zarząd Komunalnych Zasobów Lokalowych Sp. z o.o., **oświadczam, co następuje:**

**Jeżeli podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie nie podlega wykluczeniu:**

Oświadczam, że podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy PZP oraz art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

**ALBO**

**Jeżeli podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie podlega wykluczeniu\*:**

1. Oświadczam, że w stosunku do podmiotu, w imieniu którego składane jest oświadczenie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………………… ustawy PZP *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych
w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 ustawy PZP )* oraz na podstawie art. 7 ust. 1 pkt ………… ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 7 ust. 1 ustawy).*
2. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy PZP podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie podjął następujące środki naprawcze (należy wskazać podjęte środki naprawcze, o ile zostały one podjęte przez Wykonawcę):

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

**\*UWAGA: Należy wypełnić tylko wtedy, jeżeli dotyczy. Jeżeli nie dotyczy należy przekreślić/wykreślić/usunąć albo pozostawić niewypełnione**

**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.

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE**

**WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

**SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 117 UST. 4 USTAWY PZP**

**(NALEŻY ZŁOŻYĆ WRAZ Z OFERTĄ – JEŻELI DOTYCZY)**

*(Wzór)*

**Podmioty w imieniu których składane jest oświadczenie:**

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

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

 (pełna nazwa/firma, adres, NIP)

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

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

 (pełna nazwa/firma, adres, NIP)

**reprezentowane przez:**

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

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest: ***„Świadczenie usług deratyzacji, dezynfekcji, dezynsekcji, dezodoryzacji, ozonowaniu, zwalczaniu gniazd os, szerszeni, wyłapaniu gołębi żywych, usuwaniu martwych gołębi, sprzątaniu odchodów, dezynfekcji, dezynsekcji, dezodoryzacji po usunięciu martwych gołębi, dezynfekcji, dezynsekcji, dezodoryzacji i ozonowania po zgonach i eksmisjach, dezynfekcji placów zabaw”*** prowadzonego przez Zarząd Komunalnych Zasobów Lokalowych Sp. z o.o., działając jako pełnomocnik podmiotów, w imieniu których składane jest oświadczenie **oświadczam, że:**

**Wykonawca:**

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

(pełna nazwa/firma, adres)

wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:

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

**Wykonawca:**

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

(pełna nazwa/firma, adres)

wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:

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

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.