# Załącznik Nr 2 do SWZ

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.) – dalej zwana Pzp**

**potwierdzające, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz, że spełnia warunki udziału w postępowaniu**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Orli**

**ul. Mickiewicza 5**

**17-106 Orla**

**NIP: 5431866942**

**REGON: 050854588**

**WYKONAWCA:**

I. Niniejsza oferta przetargowa została złożona przez:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** | **NIP** | **Regon** | **Adres Wykonawcy** |
|  |  |  |  |

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu publicznym prowadzonym na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy Pzp, pn.: *„*Świadczenie usług żywienia na rzecz Dziennego Domu Pomocy w Orli*”*

**O Ś W I A D C Z E N I E W Y K O N A W C Y**

*składane na podstawie art. 125 ust. 1 Pzp*

1. OŚWIADCZAM, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1.
2. OŚWIADCZAM, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7 Pzp.
3. 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 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 2-5 i 7-10 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze i zapobiegawcze:………………………………………………………….… …………………………………………………………………………………………..…..………………………………………………………………………………………………
4. OŚWIADCZAM, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r.o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).
5. OŚWIADCZAM, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w 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 rozdziale VII SWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

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

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.

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1) .................................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

2) ..................................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODOwobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

…………………………………….. ……………………………………

miejscowość i data podpis i pieczęć