*Załącznik nr 2 do SWZ*

………………………………

*pieczęć Wykonawcy*

Zamawiający:

Miejski Ośrodek Pomocy   
Społecznej w Legnicy

ul. Poselska 13

59-220 Legnica

**Oświadczenie Wykonawcy**

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

**DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem zamówienia jest **świadczenie usług opieki wytchnieniowej na rzecz mieszkańców Legnicy w 2022 roku, znak postępowania DOA.2610.TP.1.2022** oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy Pzp

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

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 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 pkt 1 ustawy Pzp podjąłem następujące środki:

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

Wyjaśniam fakty i okoliczności, o których mowa w art. 110 ust. 2 pkt. 2 ustawy Pzp.:

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

Podjąłem następujące kroki, o których mowa w art. 110 ust. 2 pkt. 3 ustawy Pzp.:

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

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

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: .....................................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................\* *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.**

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

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: …………………………………….....………………………………………………………………………………

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

………………………………………………………………………………………………………………………\* *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,

**nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.**

*\*) uzupełnić, jeżeli dotyczy*

**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.

*………………………* dn. *………………*  r. *…………….……………………….………………*

*(miejsce i data złożenia oświadczenia) (podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych   
do występowania w imieniu Wykonawcy)*