*Załącznik nr 2 do SWZ*

**ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Miejska Kraków - Dom Pomocy Społecznej w Krakowie, ul. Krakowska 55

ul. Krakowska 55, 31-066 Kraków

**WYKONAWCA:**

Nazwa firmy (wykonawcy): ............................................

...................................................................................

Adres wykonawcy: ........................................................

...................................................................................

NIP: ............................................................................

REGON: .......................................................................

KRS: ...........................................................................

reprezentowany przez:

...................................................................................

*Imię i nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji*

**OŚWIADCZENIE SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 125 UST. 1**

**USTAWY Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2019 R. PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH** (dalej zwana USTAWA PZP)

DOTYCZĄCE:

I. SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU, o których mowa w punkcie 18 ppkt 1 SWZ oraz

II. PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA, o których mowa w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp (punkt 13 ppkt 1 SWZ) oraz art. 109 ust. 1 punkty 4, 5, 7 ustawy Pzp (punkt 13 ppkt. 2 SWZ) oraz w 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 (punkt 13 ppkt. 3 SWZ)

**wypełnione i podpisane odpowiednio przez\***:

* + - Wykonawcę;
    - każdego ze wspólników konsorcjum (w przypadku składania oferty wspólnej);
    - każdego ze wspólników spółki cywilnej;
    - podmiot, na zasoby którego powołuje się Wykonawca w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu.

**\*** *zaznaczyć właściwe*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Dom Pomocy Społecznej w Krakowie, ul. Krakowska 55 – świadczenie usług pralniczych w IV kwartale 2024 r.** prowadzonego przez **Dom Pomocy Społecznej w Krakowie, ul. Krakowska 55**, oświadczam, co następuje:

* **Spełniam warunki udziału w postępowaniu** **określone przez Zamawiającego w SWZ.**
* **Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp**
* **Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 ustawy Pzp w zakresie okoliczności, które Zamawiający wskazał w ogłoszeniu o zamówieniu oraz w pkt. 13 ppkt. 2 SWZ, czyli art. 109 ust. 1 punkty 4, 5, 7 ustawy Pzp**.
* Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie przepisów art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego
* **Zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……………….. ustawy** *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 i / lub art. 109 ustawy).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy 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**.

|  |  |
| --- | --- |
| *………………………………………………………*  *(miejsce i data złożenia oświadczenia)* | .........................................................................................................................  *(podpis w formie lub postaci elektronicznej osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu) 1* |

*podpis w formie lub postaci elektronicznej osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu:*

*a )wykonawcy*

*b) każdego ze wspólników konsorcjum;*

*c) każdego ze wspólników spółki cywilnej;*

*d) podmiotów, na zasoby których powołuje się Wykonawca*

*w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu/wskazania braku przesłanek wykluczenia z postępowania*