**ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11.09.2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania**

Działając w imieniu Wykonawcy:

(w przypadku konsorcjum należy podać dane dotyczące lidera konsorcjum oraz członka/członków konsorcjum)

Nazwa: .......................................................................................................................................................   
Adres do korespondencji: ….…………………...……………………….....................................

Kod pocztowy: ................... Miejscowość: ...................................

Telefon: …………….……..………….................................

Faks: …………….……..………….................................

Adres e-mail: …………….……..………….................................

NIP …………….……..………….................................

REGON …………….……..………….................................

oraz ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na ***Świadczenie usług psychologicznych   
w projekcie „#Rodzina”*** niniejszym oświadczam, co następuje:

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

2. Oświadczam, że podlegam/nie podlegam\* wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 4, 5 ,7 ustawy Pzp.

3. Oświadczam, że zachodzą/nie zachodzą\* w stosunku do mnie podstawy wykluczenia wymienione poniżej z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 oraz w art. 109 ust 1 pkt. 4, 5 ,7 ustawy Pzp).

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

4. Oświadczam, że zachodzą/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. z 2023 r., poz. 129 z późn. zm.) .

5. 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.

Dane umożliwiające dostęp do bezpłatnych baz danych zawierających podmiotowe środki dowodowe ……………………………………………………………………………………………………...……. (wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

\*niepotrzebne skreślić

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(data, czytelny podpis)

Dokument musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym