|  |
| --- |
| Załącznik nr 2 do SWZ  OŚWIADCZENIE  o braku podstaw do wykluczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp |

# DO Zamawiającego:

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Mielnie – jednostka organizacyjna Gminy Mielno**

ul. 6 Marca 35, 76-032 Mielno

Nawiązując do ogłoszenia oraz treści SWZ w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym, o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy Pzp na:

# Dostawa sprzętu i wyposażenia w projekcie

# pn.: „Centrum Usług Społecznych w Gminie Mielno”

my, niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

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

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

*nazwa (firma), dokładny adres*

oświadczamy, że:

1. nie podlegamy wykluczeniu z przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

*[Jeżeli dotyczy – wypełnić] 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 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze i zapobiegawcze: ……………….………………………………………………………………*

1. nie zachodzą w stosunku do nas 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).

*Oświadczenie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*