Załącznik nr 2 do SWZ

**Zamawiający:**

**PORADNIA PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA**

**UL. RYNEK 8**

**34-220 MAKÓW PODHALAŃSKI**

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

. ………………………………………

…………………………………….......

…………………………………………

tel./fax. ………………………………..

e-mail ………………………………….

Strona internetowa ………………….....

Nr REGON…………………………….

Nr NIP………………………………..

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (****t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 1320.)**

**DOTYCZĄCE:**

**- spełniania warunków udziału w postępowaniu,**

**- niepodlegania wykluczeniu,**

**- w zakresie aktualności i zgodności z prawdą podanych informacji**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **pn. „Realizacja zadań wynikających z programu kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem”**

**Część: …………………[[1]](#footnote-1)**

prowadzonego przez **PORADNIĘ PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNĄ W MAKOWIE PODHALAŃSKIM**

Oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie  
   art. 109 ust. 1 pkt 5, 7, 8 i 10 ustawy Pzp.
4. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu 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 (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 507)
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.

…………….…………….……… ……………………………………

(miejscowość*,* data) (podpis)

**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.

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

…………………………………………

Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych)

do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów

1. Należy wskazać część zamówienia na jaką składana jest oferta [↑](#footnote-ref-1)