# Załącznik nr 2 do SWZ Nr postępowania: OPS.273.1.2024

|  |  |
| --- | --- |
| OŚWIADCZENIEO BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIAI SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku  Prawo zamówień publicznych | |
| Działając w imieniu wykonawcy: …………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………  (pełna nazwa firma, adres w zależności od podmiotu NIP/PESEL, KRS/CEIDG wykonawcy) | |
| **Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Sprzątanie pomieszczeń i terenu zewnętrznego – świadczenie usług z zakresu bieżącego utrzymywania czystości w budynkach i na posesji Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej oraz jego jednostek”** prowadzonego przez **Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Ełku ,** oświadczam, że**:**nie podlegam wykluczeniu z postępowania **na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp,** \*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 6 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………… ,** \*nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania **na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 roku o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (j.t. Dz. U. z 2024 roku, poz. 507), o których mowa w punkcie 9.2 przedmiotowej SWZ.** \* \* Niepotrzebne skreślić | |
| **Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Sprzątanie pomieszczeń i terenu zewnętrznego – świadczenie usług z zakresu bieżącego utrzymania czystości w budynku i na posesji Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ełku”, prowadzonego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Ełku,** oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale X przedmiotowej SWZ**.** | |
| **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.** | |
| **……………………………………………………….**  Miejscowość, data | **Kwalifikowany podpis elektroniczny,**  **podpis zaufanym lub podpis osobisty**  **osoby/osób uprawnionionej/upoważnionych do**  **reprezentowania wykonawcy i złożenia oferty** |