**Załącznik nr 2 do SWZ**

**„Specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania lub w warunkach do tego specjalnie dostosowanych dla mieszkańców GiM Odolanów w 2025 r.”**

Oświadczenie Wykonawcy składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo Zamówień Publicznych dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu

1. Nazwa wykonawcy:

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

2. Adres wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………………

3. Reprezentowanym przez:

…………………………………………………………………………………………………………

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym   
w trybie podstawowym art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2024 r. poz. 1320), zwanej dalej „PZP” pn: **„Specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób   
z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania lub w warunkach do tego specjalnie dostosowanych dla mieszkańców GiM Odolanów w 2025 r.”**

Oświadczam/y, co następuje:

Oświadczam/y, że spełniam/y warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego   
w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

Oświadczamy/, 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.

…….……………., dnia……………………..…..

Wykonawca (osoba uprawniona do reprezentacji wykonawcy),

podpisuje dokument:

kwalifikowanym podpisem elektronicznym,

podpisem zaufanym lub tzw. podpisem osobistym