**Załącznik nr 2**

**Zamawiający:**

**Gmina Szczawin Kościelny.**

**ul. Jana Pawła II 10,**

**09 – 550 Szczawin Kościelny.**

**Wykonawca/podmiot udostępniający zasoby1):**

……………………………………...

……………………………………...

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/KRS)

**reprezentowany przez:**

………………………………….….

……………………………………..

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie Wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby1)**

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

**Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na**: „Zakup i dostawa artykułów spożywczych do stołówki Zespołu Placówek Oświatowych w Szczawinie Kościelnym na rok 2026”,** prowadzonego przez **Gminę Szczawin Kościelny** oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY/PODMIOTU ODOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY1):**

Oświadczam, że spełniam warunek udziału w postępowaniu określony przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

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

…………………………………………

*(podpis)*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW2):**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, określonego przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

w następującym zakresie: …………………………………………….……………………………………………………....

(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)

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

…………………………………………

*(podpis)*

1)niepotrzebne skreślić;

2)wypełnia tylko Wykonawca, który w celu wykazania spełnienia warunków udziału polega na zasobach podmiotu

Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem osobistym.

**Załącznik nr 3**

**Zamawiający:**

**Gmina Szczawin Kościelny**

**ul. Jana Pawła II 10**

**09-550 Szczawin Kościelny**

**Wykonawca/podmiot udostępniający zasoby/podwykonawca1):**

……………………………………...

……………………………………...

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/KRS)

**reprezentowany przez:**

………………………………….….

……………………………………..

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie Wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby/podywkonawcy1)**

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

**Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:„Zakup i dostawa artykułów spożywczych do stołówki Zespołu Placówek Oświatowych w Szczawinie Kościelnym na rok 2026” prowadzonego przez **Gminę Szczawin Kościelny** oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY/PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY/PODWYKONAWCY1):**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1, art.109 ust 1 pkt 1, 4-10 ustawy z 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019)

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

…………………………………………

*(podpis)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na

podstawie art. ………………. ustawy (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia

spośród wymienionych w art. 108 ust. 1, 109 ust.1 pkt 1, 4-10).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy z 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 ze zm.) podjąłem następujące środki naprawcze……………………………………………

*……………………………………………..*

*Miejscowość , dnia,*

*……………………………………*

*(podpis)*

1)niepotrzebne skreślić;

Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem osobistym.