Załącznik nr 2 do SWZ

**Zamawiający:**

Centrum Wsparcia dla Osób w Kryzysie

we Włocławku

ul. Krzywa Góra 3B, 87-800 Włocławek

**Wykonawca:**

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

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

reprezentowany przez:

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

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie Wykonawcy**

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

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Pzp)

DOTYCZĄCE NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„*****Świadczenie usług medycznych na rzecz osób nietrzeźwych doprowadzonych do Działu Opieki nad Osobami Nietrzeźwymi w Centrum Wsparcia dla Osób w Kryzysie we Włocławku”***

Znak sprawy: COK.DN.33.8.1.2025

prowadzonego przez Centrum Wsparcia dla Osób w Kryzysie we Włocławku, oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 Pzp oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp

…...................................., dnia ….................. r. ….....................................

(miejscowość) (podpis)

1. 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 i 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

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

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

…...................................., dnia ….................. r. ….....................................

(miejscowość) (podpis)

1. Oświadczam również, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2025 poz. 514).

…...................................., dnia ….................. r. ….....................................

(miejscowość) (podpis)

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.

…...................................., dnia ….................. r. ….....................................

(miejscowość) (podpis)

*Oświadczenie powinno być złożone w formie elektronicznej lub postaci elektronicznej opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym Wykonawcy, osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy.*