**Załącznik nr 2 do SWZ**

................................................................

*(nazwa - pieczęć firmowa Wykonawcy)*

Zamawiający:

**MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ**

**UL. WŁOCŁAWSKA 16B**

**87-600 LIPNO**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

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

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: „ustawa Pzp”)**

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„****Stworzenie Dziennego Domu Pomocy w Lipnie”**

prowadzonego przez Gminę Miasta Lipnaoświadczam/-y, że reprezentowany przeze mnie/przez nas Wykonawca:

1. nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy Pzp;
2. nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 1, 4 i 7 ustawy Pzp;
3. nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 roku o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służące ochronie bezpieczeństwa narodowego. (Dz. U. z 2025 r. poz. 514)
4. spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w specyfikacji warunków zamówienia, w tym w przypadku warunku dotyczącego sytuacji finansowej lub ekonomicznej lub zdolności technicznych lub zawodowych[[1]](#footnote-1) polega na zasobie podmiotu trzeciego - ……………………………………………………………………………………………………….[[2]](#footnote-2) w zakresie …………………………………………….……………………………………………[[3]](#footnote-3)

*Miejscowość ....................................... dnia ........................ 2026 r.*

...................................................................................

*Dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*

1. Niepotrzebne skreślić/usunąć. [↑](#footnote-ref-1)
2. Nazwa/firma podmiotu udostępniającego zasób. [↑](#footnote-ref-2)
3. Należy sprecyzować zasób udostępniony przez podmiot trzeci. [↑](#footnote-ref-3)