**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Zamawiający:**

Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy im. hm. Zygmunta Imbierowicza

w Kłecku (SOSW)

Wykonawca/   
Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia/   
Podmiot udostepniający zasoby

…………………………………….

…………………………………….

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

reprezentowany przez:

…………………………………….

…………………………………….

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW ORAZ NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU,   
O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1 USTAWY Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2019 r. PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

**„Realizacja zajęć specjalistycznych przez logopedę/neurologopedę z dziećmi od chwili wykrycia niepełnosprawności lub zagrożenia niepełnosprawnością do podjęcia nauki w szkole w ramach zadań WOKRO”**

**dotyczy części ……………..**

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale VI ust. 1 pkt 4) SWZ.

**OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu na podstawie: art. 108 ust. 1 pkt ustawy p.z.p.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 lub 6 ustawy p.z.p*.* Jednocześnie oświadczam,że w związku z ww. okolicznością, napodstawie art. 110 ust. 2 ustawy p.z.p. podjąłem następujące środki naprawcze: \*

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

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

Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r.o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego(Dz. U. z 2023 r. poz. 1497).

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne

1. zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH**

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych   
i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1) ...................................................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

2) ...................................................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

Wskazuję dane umożliwiające dostęp do bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych (KRS, CEIDG) potwierdzających, że osoba działająca w imieniu Wykonawcy jest umocowana do jego reprezentowania   
**(proszę podać link do KRS / CEIDG):**

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

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

……………………………………….

*\* skreślić, jeśli nie dotyczy*