# ZAŁĄCZNIK NR 2

Oznaczenie sprawy: ZP.321.12.2020

# Wykonawca:

imię i nazwisko lub nazwa (firma) wykonawcy

adres wykonawcy

NIP/PESEL KRS/CEiDG

# reprezentowany przez:

imię i nazwisko

stanowisko/podstawa do reprezentacji

# OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.- Prawo zamówień publicznych (zwanej dalej "ustawą Pzp") ,**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą: **Przedmiotem zamówienia jest „(2)świadczenie usług polegających na zapewnieniu gorących posiłków osobom objętym opieką przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Gliwicach”**

oświadczam(y), co następuje:

# INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY

Oświadczam(y), że spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

miejscowość, data podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej

# INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW

Oświadczam(y), że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia*,* polegam(y) na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko lub nazwa/firma | Adres/siedziba | Zakres, w jakim wykonawca  polega na zasobach innego podmiotu |
|  |  |  |
|  |  |  |

miejscowość, data podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej

# OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych, DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą:

**Przedmiotem zamówienia jest (2)świadczenie usług polegających na zapewnieniu gorących posiłków osobom objętym opieką przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Gliwicach.”**

oświadczam(y), co następuje:

# OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY

* 1. Oświadczam(y), że nie podlegam(y) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy Pzp oraz ust. 5 pkt 1 oraz pkt 3 ustawy Pzp

miejscowość, data podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej

Oświadczam(y), że zachodzą w stosunku do mnie/nas podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art.*

*24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem/podjęliśmy następujące środki naprawcze:

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

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

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

miejscowość, data podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej

# OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA

Oświadczam(y), że następujący(e) podmiot(y), na którego(ych) zasoby powołuję(emy) się w niniejszym postępowaniu, tj.:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko lub nazwa/firma | Adres/siedziba | NIP/PESEL | KRS/CEiDG |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

miejscowość, data podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej

# OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI

Oświadczam(y), 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.

miejscowość, data podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej

W przypadku podmiotów występujących wspólnie (np. konsorcjum, spółka cywilna) oświadczenie powinien złożyć **każdy podmiot (uczestnik konsorcjum, wspólnik spółki cywilnej)**