*Załącznik nr 2 do SWZ*

***DOKUMENT SKŁADANY WRAZ Z OFERTĄ***

**Zamawiający:**

**Gmina Żyrzyn**

**ul. Powstania Styczniowego 10**

**24-103 Żyrzyn**

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

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

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: ustawa Pzp),**

**O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA I SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Usługa dostarczania posiłków w trakcie realizacji projektu pn. „Rozwój zintegrowanych usług społecznych w gminach wiejskich powiatu puławskiego- Gmina Żyrzyn”** prowadzonego przez **Gminę Żyrzyn** oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w dziale VII Specyfikacji Warunków Zamówienia.
2. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w dziale VII SWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………...……………………………………………………………………..…..… …………………………………………………………….…………………..…………………………,
w następującym zakresie: …...……… ……………………………………………………………….. …………………………………………………………………………….…………………………….…………………….……………………………………………………………………………………..

(jeżeli dotyczy - wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 108 ust. 1 pkt 1-6 ustawy Pzp, na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp\* oraz 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. z 2022 poz.835),
2. 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 pkt 1, 2 lub 5 ustawy Pzp lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp).\**

W związku z ww. okolicznością udowadniam Zamawiającemu spełnienie łącznie przesłanek wskazanych w art. 110 ust. 2 pkt 1-3 ustawy Pzp:

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………,

………………………………………………………………………………………,

1. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy 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.

**\* - niepotrzebny ustęp 3 ,4 lub 5 należy usunąć lub przekreślić.**

1. Na podstawie art. 274 ust. 4 ustawy Pzp poniżej wskazuję dane umożliwiające dostęp do środków dowodowych, które zamawiający może uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu [ustawy](https://sip.lex.pl/#/document/17181936?cm=DOCUMENT) z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Środek dowodowy** | **Link umożliwiający dostęp do środka dowodowego** |
| 1 | Odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy, sporządzone nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji dotyczący Wykonawcy. |  |
| 2 |  |  |

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.

NINIEJSZY PLIK winien być opatrzony:

**kwalifikowanym [podpisem elektronicznym](https://www.nccert.pl/)**, **podpisem [zaufanym](https://moj.gov.pl/nforms/signer/upload?xFormsAppName=SIGNER)**(gov.pl) **lub elektronicznym podpisem [osobistym](https://www.gov.pl/web/mswia/oprogramowanie-do-pobrania)**(eDowód)

przez osobę uprawnioną do reprezentacji.