***Załącznik nr 2 do SWZ - Oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia***

***oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu***

………………………..

*(miejscowość, data)*

1. **Dane Wykonawcy[[1]](#footnote-1):**

Nazwa: …………………………………………………………....

……………………………………………………………

Siedziba: ……………………………………………………………

……………………………………………………………

Adres do korespondencji[[2]](#footnote-2): …………………………………………………………....

……………………………………………………………

Adres poczty elektronicznej: ……………………………………………………………

Adres skrzynki ePUAP …………………………………………………………..

Numer telefonu: …………………………………………………………..

Numer REGON: ……………………………………………………………

NIP: ……………………………………………………………

1. **Dane Zamawiającego:**

**SP ZOZ Wojewódzki Ośrodek Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia**

adres do korespondencji: 78-217 Stanomino 5

adres skrzynki ePUAP: /wotuws2013/skrytkaESP

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2022 poz. 1710 z późn. zm.; dalej jako: *ustawa PZP*),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAKU PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym z możliwością negocjacji pn. ***Świadczenie usług gastronomicznych w pomieszczeniach kuchni SP ZOZ Wojewódzkiego Ośrodka Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia w Stanominie dla pacjentów Ośrodka*** oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY *(należy zaznaczyć właściwe)*:**

1. Oświadczam, że na dzień składania ofert nie podlegam:

* wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1-6 ustawy PZP,
* wykluczeniu 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.

2. Oświadczam, że na dzień składania ofert w stosunku do mnie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. \_\_\_\_ ustawy \_\_\_\_\_\_\_ (*podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 ustawy PZP lub 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*).

3. Oświadczam, że w związku z okolicznością o której mowa w pkt 2 niniejszego oświadczenia, ww. spełniłem łącznie przesłanki o których mowa w art. 110 ust. 2 ustawy PZP (*wymienić, opisać*):

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA *(należy wykreślić, jeśli nie dotyczy):***

Oświadczam, że na dzień składania ofert w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami:…..…………………………………………………………

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

………………………………………………………………………………………………….[[3]](#footnote-3)

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU *(należy zaznaczyć właściwe)*:**

1. Oświadczam, że na dzień składania **spełniam** warunki udziału w postępowaniu określone w SWZ.

2. Oświadczam, że na dzień składania ofert **nie spełniam warunków** udziału w postępowaniu określone w SWZ .

**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.

***Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym/podpisem zaufanym/podpisem osobistym***

1. *Zgodnie z danymi rejestrowymi. W przypadku gdy ofertę składają podmioty wspólnie ubiegające się o zamówienie należy wpisać* ***dane dotyczące wszystkich podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie****,(wspólników s.c., konsorcjantów) a nie tylko pełnomocnika* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Wypełnić tylko w przypadku, gdy jest inny niż siedziba Wykonawcy* [↑](#footnote-ref-2)
3. *podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG* [↑](#footnote-ref-3)