Załącznik nr 2 do SWZ

**Zamawiający:**

Centrum Usług Społecznych w Mszczonowie

**Dane podmiotu:**

……………………………………………………………………….....

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

*(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: USTAWA)**

**DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA   
I SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na

**„****Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych,   
oraz świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi   
z terenu gminy Mszczonów na rok 2022”**

prowadzonego przez Centrum Usług Społecznych w Mszczonowie, oświadczam, **że nie podlegam wykluczeniu z postępowania** na podstawie art. 108 ust. 1 i art. 109 ust. 1 ustawy oraz spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w SWZ.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania   
na podstawie art. ............. ustawy (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt…………. lub art. 109 ust. 1 pkt …………ustawy). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………......................................................…………… …………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu,

określonych przez Zamawiającego w Rozdziale IX SWZ udostępniam zasoby podmiotowi: ……………………………………………………………………………………………………..…….

..…………………………………………………………………….…………………..………………..,   
w następującym zakresie: ………………………………………………………………………...…

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

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*

**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.

**……………………………………………**

**(Podpis Wykonawcy i pieczęć**

**lub kwalifikowany podpis elektroniczny)**

**Dokument należy złożyć w formie elektronicznej, w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

UWAGA!

Wraz z ofertą należy złożyć zobowiązanie podmiotu trzeciego, o którym mowa w SWZ podpisane przez podmiot udostepniający zasoby.