**Załącznik nr 2 do SWZ** - oświadczenie

o spełnianiu warunków oraz niepodleganiu wykluczeniu

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**o spełnianiu warunków oraz niepodleganiu wykluczeniu**

**składane na podstawie art. 125a ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r. Pzp**

Nazwa firmy:

Adres:

Powiat: Województwo:

KRS: ................................ NIP: ................................ REGON: …………………...

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego zgodnie z art. 275 ust. 1 ustawy p.z.p. w trybie podstawowym pn. **„Transport uczestników VI edycji projektu „Rodzina na PLUS” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko - Mazurskiego na lata 2014 – 2020”** prowadzonego przez Ośrodek Pomocy Społecznej Gminy Lubawa, oświadczam co następuje:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 1, 4 ustawy Pzp.

Ponadto wskazuję, że dokumenty na potwierdzenie faktów (w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 p.z.p.) znajdują się w formie elektronicznej pod następującymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych *(należy zaznaczyć):*

**[ ]** <https://prod.ceidg.gov.pl>\* **[ ]** <https://ems.ms.gov.pl>\*

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, 5 i 6 lub art. 109 ust. 1 pkt 1, 4 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………………………

**Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia z dnia 14 września 2021 r.

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:……………………………………….. w następującym zakresie:…………………………………………………………………………….

**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.**

*……………………………………… (miejscowość), dnia ……………………………….r.*

 *…………………………………………………………………………………………*

*(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy)*