Załącznik nr 2 do SWZ

znak sprawy: DO.271.1.3.2022

**Zamawiający:**

Gmina Miejska Kraków – Dom Pomocy Społecznej im. L. i A. Helclów w Krakowie,

31-148 Kraków, ul. Helclów 2

**[……]\* Wykonawca**

**[……]\* Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia**

*(w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, należy podać dane dotyczące wszystkich Wykonawców)*

**[……]\* Podmiot udostępniający Wykonawcy swoje zasoby**

*(zgodnie z art. 125. ust. 5 ustawy Pzp)*

***\* właściwe zaznaczyć X***

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

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

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

reprezentowany przez:

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

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie**

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

**Prawo zamówień publicznych (dalej: Pzp)**

**DOTYCZĄCE NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA
ORAZ SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

***„*Dostawa rękawiczek nitrylowych
dla Domu Pomocy Społecznej im. L. i A. Helclów w Krakowie*”***

prowadzonego przez Gminę Miejską Kraków - Dom Pomocy Społecznej im. L. i A. Helclów
w Krakowie (znak sprawy: DO.271.1.3.2022) oświadczam, że:

1. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie przesłanek wskazanych
w Specyfikacji Warunków Zamówienia – Rozdział IX;
2. spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia – Rozdział X.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie ………………................................…. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 i/lub art. 109 ust. 1 pkt 8) i pkt 10) Pzp).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze\*:

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

*\* wskazać (jeśli dotyczy)*

***(wypełnia Wykonawca -*** *jeśli dotyczy****)***

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia – Rozdział X – polegam na zasobach następującego / następujących podmiotu / podmiotów:

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

w następującym zakresie:

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

*(wskazać podmiot i określić zakres dla wskazanego podmiotu - jeśli dotyczy)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu jest aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostało przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji w szczególności ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie niegodnych z prawdą oświadczenia.

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

……………………………………………………………………………..

*(podpis upoważnionego przedstawiciela odpowiednio Wykonawcy/Wykonawcy wspólnie ubiegającego się
o udzielenie zmówienia/ podmiotu udostępniającego zasoby)*