**Załącznik nr 2**

**Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu i spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

**Zamawiający:**

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Rawie Mazowieckiej**

Aleja Konstytucji 2 Maja 32, 96-200 Rawa Mazowiecka

**Wykonawca:**

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

……………………………………………………………………………………..

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

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko,)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

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

**Prawo zamówień publicznych**

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

Dotyczy zadania pn.:

**USŁUGA TRANSPORTOWA**

**NA PRZEWÓZ UCZESTNIKÓW KLUBU SENIORA**

Nr postępowania: **GOPS .271.2.2024**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**USŁUGA TRANSPORTOWA**

**NA PRZEWÓZ UCZESTNIKÓW KLUBU SENIORA**

w **ramach projektu „CUŚ DOBREGO 2”**

**Zadanie 10. Klub Seniora Gmina Rawa Mazowiecka**

oświadczam, że

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA WYKONAWCY:**

1. **Nie podlegam** wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp\*
2. Oświadczam, że **nie zachodzą/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 ustawy Pzp).*

W przypadku wskazania przez Wykonawcę, że zachodzą w/w podstawy – Wykonawca oświadcza, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp zostały podjęte następujące środki naprawcze\*: ……………………………………………………

\*jeżeli nie dotyczy pole należy wykreślić/przekreślić/lub wpisać nie dotyczy

1. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki 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 (Dz. U. z 2023 r. poz. 1497 z późn. zm.).

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA :**

1. Oświadczam, że w stosunku do następującego/cych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj\*……………………………………………………….

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

(podać pełną nazwę/firmę, adres) nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia

1. Ponadto oświadczam, że wymienieni w ofercie podwykonawcy, którym zamierzam powierzyć wykonanie części zamówienia **nie podlega/ją wykluczeniu** z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 108 ust. 1 ww. ustawy\*

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

\*jeżeli nie dotyczy pole należy wykreślić/przekreślić/lub wpisać nie dotyczy

**INFORMACJA DOTYCZĄCA SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU PRZEZ WYKONAWCĘ**

1. Spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w Specyfikacji Warunków Zamówienia (dalej: SWZ)

**INFORMACJA DOTYCZĄCA SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

1. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postepowaniu, określonych przez zamawiającego w SWZ, polegam na zasobach następującego/cych podmiotu/ów\*:

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

wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu – jeżeli dotyczy)

\*jeżeli nie dotyczy pole należy wykreślić/przekreślić/lub wpisać nie dotyczy

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

1. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji ewentualnego wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**Oświadczenie składa się pod rygorem nieważności w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

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