Załącznik nr 2 do SWZ

|  |
| --- |
| Nazwa Wykonawcy, dane adresowe |

**Oświadczenie wykonawcy**

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

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest **„Sukcesywna dostawa artykułów spożywczych do stołówki Zespołu Placówek im. Jana Pawła II w Lubaczowie w 2024 roku”,** składam niniejsze oświadczenie:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 108 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

*…………………………………… …….…………………………..……………*

(miejsce, data) (podpis osoby/ób uprawnionej/ych

 do reprezentowania Wykonawcy)

***Poniższe oświadczenie należy wypełnić, o ile zachodzą podstawy wykluczenia wykonawcy oraz gdy wykonawca podjął stosowne środki naprawcze.***

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Prawo zamówień publicznych *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 2-5 i 7-10 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

*…………………………………… …….…………………………..……………*

(miejsce, data) (podpis osoby/ób uprawnionej/ych

 do reprezentowania Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU,
NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

*(****jeśli ma zastosowanie****)*

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:…………………………………………………………………….………………………

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

*(podać pełną nazwę/firmę, adres)*

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

*…………………………………… …….…………………………..……………*

(miejsce, data) (podpis osoby/ób uprawnionej/ych

 do reprezentowania Wykonawcy)