**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Wykonawca**

|  |
| --- |
|  |

*Pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG*

Reprezentowany przez

|  |
| --- |
|  |

*Imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**

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

Prawo zamówień publicznych (dalej jako ustawa Pzp).

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Sukcesywna dostawa produktów żywnościowych dla Domu Pomocy Społecznej w Piskorowicach-Mołyniach”**, prowadzonego przez Dom Pomocy Społecznej w Piskorowicach-Mołyniach, oświadczam co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY**:

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 4,5,7 ustawy Pzp.
3. \*Oświadczam, że **zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia** z postępowania na podstawie **art. ……** ustawy Pzp (*podać mająca zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1), 2), 5) lub art. 109 ust. 1 pkt 4), 5) i 7) ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z wyżej wymienioną okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

|  |
| --- |
|  |

*\*wypełnić, jeżeli dotyczy*

**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.

Uwaga!

Niniejszy dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym . Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.