**Załącznik nr 2**

 **Zamawiający:**

Przedszkola Samorządowego

Gminy Zambrów,

ul. Papieża Jana Pawła II 1A

 18-300 Zambrów

NIP 551 00 13 406

 tel. 737271031

 e-mail: psg.zambrow@wp.pl

**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 I SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU**

**W POSTĘPOWANIU**

*składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 ze zmianami)*

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Świadczenie usług cateringowych dla Przedszkola Samorządowego Gminy Zambrów ”**  prowadzonego przez Przedszkole Samorządowego Gminy Zambrów co następuje:

1. **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z ww. postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt. 12-23 ustawy Pzp. oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp.

…………….....................……. dnia ………….……. r.

 *(miejscowość)*

 …………………………………………

 *(podpis)\**

1. 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. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 ustawy Pzp lub art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…....................................………….……. dnia ………….……. r.

 *(miejscowość)*

 …………………………………………

 *(podpis)\**

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuje się w niniejszym postępowaniu tj.: ………………………………………......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie podlega/ją wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp z ww. postępowania o udzielenie zamówienia.

…………............................….……. dnia ………….……. r.

 *(miejscowość)*

 …………………...………

 *(podpis)\**

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmioty, będący/e podwykonawcą/ami ……………………………………………......……………………………………………………………….……………………………………………………………………………..............................................................................................................................................................................................................*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KSR/CEiDG)*, nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………................................….……. dnia ………….……. r.

 *(miejscowość)*

 …………………………………………

 *(podpis)\**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIALU W POSTĘPOWANIU**

**na podstawie art. 25 ust 1 ustawy Pzp**

Na potrzeby przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Przedszkole Samorządowe Gminy Zambrów oświadczam, co następuje:

1. **INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunku udziału w przedmiotowym postępowaniu określone przez Zamawiającego w Ogłoszeniu o zamówieniu oraz Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

…………................................….……. dnia ………….……. r.

 *(miejscowość)*

 …………………………………………

 *(podpis)\**

1. **INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**

Oświadcza, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w przedmiotowym postępowaniu określonych przez Zamawiającego w Ogłoszeniu o zamówieniu oraz w Specyfikacji Istotnych Warunkach zamówienia polegam na zasobach następującego/tych podmiotu/ów na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp

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

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

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

Na potwierdzenie powyższego składam zobowiązanie tych podmiotów do oddania im do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

…………................................….……. dnia ………….……. r.

 *(miejscowość)*

 …………………………………………

 *(podpis)\**

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełna świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

……………................................. dnia ………….……. r. ………………………………

 *(podpis)\**

 *(miejscowość*

 *\* wypełnić pod każdą częścią oświadczenia, również jeśli nie dotyczy*