***Załącznik nr 2 do SWZ - Oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia***

***oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu***

1. **Dane Wykonawcy[[1]](#footnote-1):**

Nazwa: …………………………………………………………....

 ……………………………………………………………

Siedziba: ……………………………………………………………

 ……………………………………………………………

Adres do korespondencji[[2]](#footnote-2): …………………………………………………………....

 ……………………………………………………………

Adres poczty elektronicznej: ……………………………………………………………

Adres skrzynki ePUAP …………………………………………………………..

Numer telefonu: 0 (\*\*)……………………………………………………

Numer faxu: 0 (\*\*)……………………………………………………

Numer REGON: ……………………………………………………………

NIP: ……………………………………………………………

1. **Dane Zamawiającego:**

**ZESPÓŁ SZKÓŁ W KIELANÓWCE**

adres do korespondencji: Kielanówka 111, 35-106 Rzeszów

REGON: 01131862

NIP: 813-22-00-349

Telefon/fax 17 8592634

Adres e-mail: sp.kielanowka@boguchwala.pl

Adres strony internetowej: www.zskielanowka.pl

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2021 poz. 1129 ze zm.; dalej jako: *ustawa PZP*), dotyczące:**

**SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAKU PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Zespół |Szkół w Kielanówce pn.:

**ŚWIADCZENIE W ROKU 2022
USŁUG CATERINGU – PRZYGOTOWANIE I DOSTAWA WYŻYWIENIA DLA DZIECI W WIEKU 3-6 LAT ORAZ DZIECI W WIEKU 7-14 LAT**

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

[ ]  1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1-6 ustawy PZP.

[ ]  2. Oświadczam, że w stosunku do mnie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. \_\_\_\_ ustawy (*podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 ustawy PZP*).

[ ]  3. Oświadczam, że w związku z okolicznością o której mowa w pkt 2 niniejszego oświadczenia, ww. spełniłem łącznie przesłanki o których mowa w art. 110 ust. 2 ustawy PZP (*wymienić, opisać*):

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………. | ……………………………………………… |
|  *(miejscowość, data)* | *Podpis* |

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w SWZ.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………. | ……………………………………………… |
|  *(miejscowość, data)* | *Podpis* |

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………………

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

………………………………………………………………………………………………….[[3]](#footnote-3)

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………. | ……………………………………………… |

**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

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………. | ……………………………………………… |
| *(miejscowość, data)* | *podpis* |

**Dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym/podpisem zaufanym/podpisem osobistym**

1. *Zgodnie z danymi rejestrowymi. W przypadku gdy ofertę składają podmioty wspólnie ubiegające się o zamówienie należy wpisać* ***dane dotyczące wszystkich podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie****,(wspólników s.c., konsorcjantów) a nie tylko pełnomocnika* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Wypełnić tylko w przypadku, gdy jest inny niż siedziba Wykonawcy* [↑](#footnote-ref-2)
3. *podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG* [↑](#footnote-ref-3)