##### Załącznik nr 2 do SWZ - Oświadczenie

**Nazwa Wykonawcy** ……………………………………………………………………………………….……….

**Adres Wykonawcy** ………………………………………………………………………………………………...

**Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na: świadczenie usług pralniczych i dezynfekcji bielizny szpitalnej dla Szpitala Lipno Sp. z o.o. w Lipnie ZP/11/2022 oświadczam, co następuje:**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 125 UST. 1 USTAWY PZP DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA I SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp oraz art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4) ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ - Rozdział V.

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

……………………………………………

*(podpis)*

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. 108 ust. 1 pkt ….. lub art. 109 ust.1 pkt .... ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

…………………………………………………………..

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

……………………………………………

*(podpis)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 pkt ……. ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego*.*

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

……………………………………………

*(podpis)*

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

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ………………………………………………………………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

……………………………………………

*(podpis)*

**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),* dnia …………….……. r.

……………………………………………

*(podpis)*