

**ZAŁĄCZNIK NR 2 do SWZ**

.....  
(miejsowość, data)

**Zamawiający:**  
**Miasto Bielsko-Biała**  
**Dom Pomocy Społecznej**  
**„Dom Nauczyciela”**  
**43-309 Bielsko-Biała ul. Pocztowa 14a**

.....  
(pełna nazwa/firma, adres)

**Wykonawca:**

.....  
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....  
(imię i nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

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

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

**o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Sprzedaż i dostawa artykułów żywnościowych  
dla Domu Pomocy Społecznej „ Dom Nauczyciela” w Bielsku-Białej**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU:**

**oświadczam, że\*:**

1. **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie art.108 ust.1 ustawy Pzp,

*UWAGA – wypełnić poniższe oświadczenie tylko w przypadku, kiedy w stosunku do Wykonawcy zachodzą podstawy wykluczenia spośród wymienionych w art.108 ust. 1 pkt 1,2 i 5 ustawy Pzp*

2. 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 1,2 i 5 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na  
podstawie art.. 110 ust.2 ustawy Pzp, podjąłem następujące środki naprawcze:

.....  
.....  
.....  
\*niepotrzebne skreślić

**INFORMACJA DOTYCZĄCA SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego  
w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....  
(miejsowość, data)

**DOKUMENT PODPISANY PRZY POMOCY  
PODPISU ELEKTRONICZNEGO**

.....  
(dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym  
podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub osobistym)