**Załącznik nr 2 do SWZ  
DAK.221.11.2021**

Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania

**PODMIOT W IMIENIU KTÓREGO SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE**

Wykonawca, w tym wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia Podmiot udostępniający zasoby.

……………………………… …………………………………………………..…..………… …………………………………..…………………………………………………..…..………… …………………………………………………..…..………… ………………………………  
(pełna nazwa/firma, adres,   
w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG) reprezentowany przez: …………………………………………………..…..……………………………………….……………………….…………………………………………………..…..………………………………….. (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie składane na podstawie art. 273 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych**.

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest *„Świadczenie usług opiekuńczych, specjalistycznych usług opiekuńczych oraz specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi na rzecz mieszkańców Miasta Lubartów,*

prowadzonego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Lubartowie, oświadczam, że podmiot,   
w imieniu którego składane jest oświadczenie:

* nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy PZP;
* podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy PZP.

Jeżeli podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie podlega wykluczeniu (sekcja wypełniana jedynie w przypadku, gdy odpowiedź w sekcji 1 brzmi TAK):

Oświadczam, że podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie podlega wykluczeniu   
z postępowania na podstawie art. ………………………………………………………… ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia).

Jednocześnie oświadczam, że na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podmiot, w imieniu, którego składane jest oświadczenie podjął następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………… ……………………………….

……………………………………………………………………………………………………………

**Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą.**

………………………………………………………...

Data i podpis osoby reprezentującej Wykonawcę