Załącznik **nr 2** do SWZ

**Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego**

**prowadzone w trybie podstawowym bez negocjacji**

**na usługę organizacji wydarzeń kulturalnych**

Numer postępowania: GOPS.26.10.2025

**Dane Wykonawcy / Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

Nazwa Wykonawcy:…………………………………………………………………………...

Adres:………………………………………………………………………………………..

Nr telefonu:…………………………………………………………………………………….

E-mail (do kontaktu oraz do przesyłania dokumentów):……………………………………….

NIP……………………………..…….REGON……………………………………………..

**OŚWIADCZENIE**

**O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU,**

**o którym mowa w art. 125 ust. 1**

**ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych**

### Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługę organizacji wydarzeń kulturalnych dla uczestników Gminnego Klubu Seniorów w Trzcianie i usługę organizacji wydarzeń kulturalnych dla uczestników Dziennego Domu Pomocy w Bratkowicach*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

**Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy *Prawo zamówień publicznych* oraz art. 7 ust. 1 ustawy ***o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego***

............................ , dnia .................... r. ....................................................................................

*miejscowość* podpis/y kwalifikowany, zaufany lub osobisty *osoby uprawnionej   
 do reprezentowania Wykonawcy*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy *Prawo zamówień publicznych* *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 ustawy Prawo zamówień publicznych).* Jednocześnie udowadniam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy *Prawo zamówień publicznych* podjąłem następujące środki naprawcze:

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

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

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

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

............................ , dnia .................... r. ....................................................................................

*miejscowość* podpis/y kwalifikowany, zaufany lub osobisty

*osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*

**Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w **Rozdziale 8** Specyfikacji Warunków Zamówienia.

............................ , dnia .................... r. ....................................................................................

*miejscowość* podpis/y kwalifikowany, zaufany lub osobisty

*osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM UDOSTĘPNIJĄCYM ZASOBY, na zasadach określonych w art. 118 ustawy *Prawo zamówień publicznych*** (jeżeli dotyczy):

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/ REGON, KRS/CEiDG)*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **PODMIOT** | | | |
| *PEŁNA NAZWA/FIRMA* | *ADRES* | *NIP/REGON* | *KRS/CEIDG* |
|  |  |  |  |  |

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

............................ , dnia .................... r. ....................................................................................

*miejscowość* podpis/y kwalifikowany, zaufany lub osobisty

*osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*

**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.

............................ , dnia .................... r. ....................................................................................

*miejscowość* podpis/y kwalifikowany, zaufany lub osobisty

*osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*