

**załącznik nr 2 do zapytania ofertowego****nr 4/FERS/0179/2025**Dotyczy zapytania ofertowego na: **Świadczenie usług psychologa****OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU****ORAZ O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

(w przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia przez Wykonawców oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia)

Nazwa i adres Wykonawcy:

I. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

- 1) Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie przesłanek opisanych w § VI Zapytania ofertowego
- 2) **Wypełnić, jeżeli dotyczy:** Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie pkt. Zapytania ofertowego (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w ZO). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością podjąłem następujące środki naprawcze:
- 3) Wskazuję dostępność poniższych danych w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych:

L.p.	Nazwa oświadczenia lub dokumentu	Adres strony internetowej ogólnodostępnej i bezpłatnej bazy danych
1		

II. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

- 1) Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w § V Zapytania ofertowego
- 2) **Wypełnić, jeżeli dotyczy:** Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Zapytaniu ofertowym polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

, w następującym zakresie:

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)

Do Oferty dołączam oświadczenie/-a podmiotu/-ów udostępniającego/-ych zasoby, potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu, w zakresie, w jakim powołuję się na jego/ich zasoby oraz potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego/tych podmiotu/-ów - **jeżeli dotyczy**

Projekt pt.: „Urad. coraz bardziej dostępny”, nr projektu: FERS.03.01-IP.08-0179/24 w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH WYŻEJ 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.

Wykonawca wypełnia odpowiednio

(edycyjne szare pola).....
(miejscowość , data).....
(podpis Wykonawcy)