Załącznik Nr 2
do ogłoszenia o zamówieniu

Oświadczenie Wykonawcy

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.
Prawo zamówień publicznych**

DOTYCZĄCE NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia na realizację usługi
przeprowadzenia szkoleń dla funkcjonujących rodzin zastępczych
– uczestników projektu „Dobra opieka – lepszy start"**

Projekt „Dobra opieka – lepszy start" nr projektu: RPMA.09.02.01-14-8838/17), jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach osi priorytetowej IX „Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem", działania 9.2 „Usługi społeczne i usługi opieki zdrowotnej", poddziałania 9.2.1 „Zwiększenie dostępności usług społecznych" Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.

Nr postępowania 25/WCPR/ZP-US-15/2020

1. ZAMAWIAJĄCY:
Warszawskie Centrum Pomocy Rodzinie
siedziba Zamawiającego: ul. Lipińska 2, 01-833 Warszawa

2. WYKONAWCA:
Niniejsza oferta zostaje złożona przez: Nazwa(y) i adres(y) Wykonawcy(ów):
……
……
……

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

_____
data oraz podpis (imię i nazwisko)
uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

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. 24 ust. 1 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

……..……
……..……..
….....……

_____
data oraz podpis (imię i nazwisko)
uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że podmiot, na którego zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu

……..……

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

nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13-23 ustawy Pzp.

_____
data oraz podpis (imię i nazwisko)
uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy