**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Wykonawca:**

*…………………………….…………………….*

*……………………………..…………………….*

*…………………………………………..……….*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

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

**Prawo zamówień publicznych   
w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym pn.**

***„Świadczenie usług pocztowych dla Urzędu Miasta i Gminy Wschowa”***

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

***OŚWIADCZENIA WYKONAWCY***

Oświadczam/my, że nie podlegam/my wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy Pzp.

Oświadczam/my, że nie podlegam/my wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7 ustawy Pzp.

Oświadczam/my, że zachodzą w stosunku do mnie/nas podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………… ustawy Pzp (*podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 lub art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7 ustawy Pzp*).

Jednocześnie oświadczam/my, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust 2 ustawy Pzp podjąłem/ podjęliśmy następujące środki naprawcze:

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

***OŚWIADCZENIA WYKONAWCY DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY/ÓW***

Oświadczam/my, że Podwykonawca/cy ………………………….. nie podlegaj/ją wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

Oświadczam/my, że Podwykonawca/cy ………………………….. nie podlegaj/ją wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 4 pkt 4, 5, 7 ustawy Pzp.

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

***OŚWIADCZENIE WYKONAWCY***

Oświadczam/my, że spełniam/my warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale 5 Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**\***w przypadku **Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie** każdy z Wykonawców zobowiązany jest do wskazania zakresu, w jakim wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu:

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

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

***INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW***

Oświadczam/my, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia, polegam/my na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

w następującym zakresie

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

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*

***OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI***

Oświadczam/my, 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 przedstawieniu informacji.

***BEZPŁATNE I OGÓLNODOSTĘPNE BAZY DANYCH***

Wskazuję dane bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, umożliwiające dostęp do odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru:

***1. Dotyczy Wykonawcy***:

[ems.ms.gov.pl](http://ems.ms.gov.pl)\* lub [prod.ceidg.gov.pl](http://www.prod.ceidg.gov.pl/) \* lub inna ...........................................\*

***\*niepotrzebne skreślić***

***2. Dotyczy podmiotu udostępniającego zasoby***:

[ems.ms.gov.pl](http://ems.ms.gov.pl)\* lub [prod.ceidg.gov.pl](http://www.prod.ceidg.gov.pl/) \* lub inna ...........................................\*

***\*niepotrzebne skreślić***

***…………………………………………………, dnia …………2021 roku***