Załącznik nr 2 do SWZ

ZAMAWIAJĄCY:

**Wspólnota Mieszkaniowa**

**ul. Kościuszki 180**

reprezentowana przez Expert Dom Sp. z o.o.

ul. Stawowa 15/9, 50-018 Wrocław

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**dot. braku podstaw wykluczenia oraz spełnienia warunków udziału w postępowaniu   
wg art. 125 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych**

**Jako Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia** **oświadczam, że**:

* + 1. spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w pkt. 5.1.-5.2. Specyfikacji Warunków Zamówienia,
    2. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych,
    3. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7 ustawy Prawo zamówień publicznych,
    4. zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……………. ustawy Prawo zamówień publicznych\*

- jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych podjąłem następujące środki naprawcze:

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

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

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

* + 1. w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, **polegam na zasobach określonych poniżej podmiotów** (należy podać nazwę/firmę podmiotu wraz z nr NIP/KRS oraz określić w jakim zakresie Wykonawca polega na danym podmiocie):

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

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

………………………………………………………………………………………………………………….**W załączeniu:** pisemne zobowiązanie w/w podmiotów do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

**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

UWAGA:

niniejszy plik należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym,

podpisem zaufanym lub podpisem osobistym