**Załącznik nr** **2**

**Oświadczenie**

**[ ]  Wykonawcy[[1]](#footnote-1) / [ ]  Podwykonawcy[[2]](#footnote-2) / [ ]  Podmiotu udostępniającego zasoby[[3]](#footnote-3)**

**o braku podstaw wykluczenia z postępowania**

**oraz o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

**o udzielenie zamówienia publicznego nr:** **ZP-RR.271.1.1001809.2024,**

**pn.:** **Transport zmieszanych odpadów komunalnych oraz transport i zagospodaro-wanie bioodpadów z terenu Gminy Kcynia w okresie od 1 I do 31 XII 2025 r.**

|  |  |
| --- | --- |
| Działając w imieniu: | **nazwa (firma) Wykonawcy / Podwykonawcy / Udostępniającego zasoby i miejscowość jego siedziby** |

niniejszym oświadczam(y), że **nie podlegam(y) wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie:**

* **art. 108 ust. 1 ustawy**,
* **art. 109 ust. 1 pkt 1, 4, 5, 7 i 8 ustawy** z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j.: Dz.U.2024.1320 – dalej: PZP),
* **art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego** (t.j.: Dz.U.2024.507)

oraz **spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu** / kryteria selekcji (jeżeli dotyczy) **określone w SWZ**:

**[ ]  W pełni samodzielnie,**

[ ]  **W części samodzielnie a w pozostałej części polegając**, w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w przedmiotowym postępowaniu, **na zdolnościach technicznych lub zawodowych, lub sytuacji finansowej, lub ekonomicznej innych podmiotów**, niezależnie od charakteru prawnego łączących mnie (nas) z nimi stosunków prawnych, w celu wykazania braku istnienia wobec tych podmiotów podstaw wykluczenia oraz spełniania przez te podmioty, w zakresie, w jakim powołuję(emy) się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu, zamieszczam(y) poniżej informacje o tych podmiotach:

|  |
| --- |
|  |

[ ]  **Na podstawie art. 274 ust. 4 PZP** wskazuję niniejszym dane umożliwiające Zamawiającemu dostęp do podmiotowych środków dowodowych, potwierdzających złożone przeze mnie (nas) przedmiotowe oświadczenie:

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |
| miejscowość oraz miejsce na graficzny symbol (jeżeli dotyczy) składanego podpisu kwalifikowanego / zaufanego / osobistego |

1. **Wykonawca** zaznacza (i wypełnia, jeżeli dotyczy) pola wyboru: *„w pełni samodzielnie”* albo *„w części samodzielnie (…)”* i może zaznaczyć pole dot. art. 274 ust. 4 PZP; [↑](#footnote-ref-1)
2. **Podwykonawca** zaznacza wyłącznie pole wyboru: *„w pełni samodzielnie”* i może zaznaczyć pole dot. art. 274 ust. 4 PZP; [↑](#footnote-ref-2)
3. **Podmiot udostępniający zasoby** zaznacza wyłącznie pole wyboru: *„w pełni samodzielnie”* i może zaznaczyć pole dot. art. 274 ust. 4 PZP; [↑](#footnote-ref-3)