Załącznik nr 2

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

nazwa:

|  |
| --- |
|  |

siedziba:

|  |
| --- |
|  |

NIP/PESEL, KRS/CEiDG:

|  |
| --- |
|  |

Reprezentowany przez (imię, nazwisko):

|  |
| --- |
|  |

stanowisko/podstawa do reprezentacji:

|  |
| --- |
|  |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

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

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego: **„Dowozie uczniów niepełnosprawnych z Gminy Kleszczewo do szkół specjalnych w roku szkolnym 2023/2024 wraz z opieką”** prowadzonego przez Gminę Kleszczewo, ul. Poznańska 4, 63-005 Kleszczewo*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 i 7 ustawy pzp.\*
2. 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. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 i 7 ustawy pzp*). Jednocześnie oświadczam, że w związku z powyższą okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy pzp podjąłem następujące środki naprawcze\*:

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

1. Oświadczam, że **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę (Dz. U. poz. 835)\*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH 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.

\* niewłaściwe usunąć/skreślić

**PROSZĘ NIE PODPISYWAĆ OŚWIADCZENIA PODPISEM ODRĘCZNYM!**

**Podpis Wykonawcy – PLIK należy podpisać
elektronicznym podpisem kwalifikowanym**

**lub elektronicznym podpisem zaufanym**

**lub elektronicznym podpisem osobistym (e-dowód)**