**Załącznik nr 2 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane zgodnie z art. 125 ust. 1 Pzp**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego wartość szacunkowa nie przekracza kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 3 ust. 1 pkt 1 ustawy, realizowanym w trybie podstawowym pn: **Opracowanie dokumentacji projektowo-kosztorysowej dla inwestycji „Budowa przychodni lekarskiej w Redzikowie na działce nr 43/66 oraz 358/3”**

**Znak sprawy: ZP.271.40.2024**

**Nazwa i adres Zamawiającego:**

Gmina Redzikowo

76-200 Słupsk, ul. Sportowa 34

tel. +48 59 842 84 60, faks +48 59 842 92 54

[www.gminaslupsk.pl](http://www.gminaslupsk.pl/)

Dane dotyczące Wykonawcy:

Firma:………………………………..…..………..………………………………………………….

Siedziba : ………………………………………..…………………………………………………..

Nr telefonu/fax:………………………………..…………………………………………………….

NIP:………………………………………………………………………………………………..

Regon:…………………………………………..………………………………………………..

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich członków konsorcjum).*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w pkt. 6.2 Specyfikacji Warunków Zamówienia.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 8,9,10 ustawy Pzp.
4. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2022 - o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w pkt. 6.2 specyfikacji istotnych warunków zamówienia polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

w następującym zakresie: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

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.