**Załącznik Nr 2 do SWZ**

**Wykonawca:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa oraz adres |  |
| Numer rejestrowy | REGON: | NIP: |
| Adres e-mail |  |
| Numer telefonu |  |
| Reprezentowany przez:(i***mię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*** |  |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

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

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego DM.272.15.2023.RB pn.: **„Budowa dróg dla pieszych na terenie powiatu Szczycieńskiego z podziałem na zadania”**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

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

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

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 lub 109 ust. 1 ustawy Pzp\*).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art.110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

|  |
| --- |
|  |

**3. 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 oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. 2023 poz. 1497).**

**\* *wypełnić jeżeli dotyczy***

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

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

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

pn. **„Budowa dróg dla pieszych na terenie powiatu Szczycieńskiego z podziałem na zadania”**

prowadzonego przez Zarząd Dróg Powiatowych w Szczytnie, oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego
w postępowaniu Rozdz. VIII SWZ.

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w

|  |
| --- |
|  |

 *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),*

polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

|  |
| --- |
|  |

w następującym zakresie:

|  |
| --- |
|  |

*(wskazać 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.

**BEZPŁATNE I OGOLNODOSTĘPNE BAZY DANYCH:**

 Na podstawie § 13 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. W sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz. U. z 2020 r. poz. 2415) **wskazuję dane bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych pod adresem internetowym:\*\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu** | dotyczy podmiotów wpisanych do Krajowego Rejestru Sądowego (KRS) |
|  | **https://prod.ceidg.gov.pl** | dotyczy podmiotów wpisanych do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG) |
|  |  | wpisać odpowiedni adres internetowy w przypadku innych baz danych niż wyżej wskazane |

\*\* Wybrać właściwe poprzez zaznaczenie odpowiedniego pola symbolem X

**Uwaga!**

**Niniejszy dokument należy opatrzyć zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**