Załącznik Nr 2 do SWZ
*Oświadczenie*

|  |
| --- |
|  **Wykonawca:** |
| ……………………………………… |
| ……………………………………… |
| ……………………………………… |
| *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* |
| reprezentowany przez: |
| ……………………………………… |
| ……………………………………… |
| ……………………………………… |
| *(imię, nazwisko, podstawa do reprezentowania)* |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp), o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„Budowa budynku socjalno-biurowego dla Zakładu Gospodarki Komunalnej w Bledzewie wraz z niezbędną infrastrukturą techniczną”**

[RG.GR.271.22.2021]

**Oświadczenie o spełnianiu warunków**

Oświadczam, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w rozdziale VIII ust. 2 SWZ

**Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu**

Oświadczam, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu na podstawie:

- art. 108 ust. 1 pkt p.z.p.;

- art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7 p.z.p.

**Informacja na temat podwykonawców niebędących podmiotami udostępniającymi zasoby**

Informuję, że podwykonawca niebędący podmiotem udostępniającym zasoby nie podlega wykluczeniu na podstawie:

- art. 108 ust. 1 pkt p.z.p.;

- art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7 p.z.p.

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.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *……………………………………….* |  | *……………………………………….* |
| *(miejscowość, data)* |  | *(Podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)* |

**Informacja na temat podmiotów, na których zasoby Wykonawca się powołuje**

**Oświadczenie o spełnianiu warunków**

Oświadczam, że w zakresie w jakim udostępniam zasoby, spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w rozdziale VIII ust 2 SWZ.

**Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu**

Informuję, że jako podmiot udostępniający zasoby nie podlegam wykluczeniu na podstawie:

- art. 108 ust. 1 pkt p.z.p.;

- art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7 p.z.p.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *……………………………………….* |  | *……………………………………….* |
| *(miejscowość, data)* |  | *(Podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)* |

*\*ww. oświadczenie składa również podmiot udostępniający swoje zasoby wykonawcy oraz wszyscy wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie*