Załącznik nr 2 do SWZ

Wykonawca:

………………………………

………………………………

………………………………

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (dalej zwana jako „ustawa Pzp”)**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn**. „Modernizacja dróg gminnych w miejscowościach Dobino, Laski Wałeckie oraz Glinki”**

oświadczam, co następuje:

**1 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) ustawy Pzp.**

1.3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie **art. 109 ust. 1 pkt 5) ustawy Pzp.**

1.4. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawia **art. 109 ust. 1 pkt 7) ustawy Pzp.**

2. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie (wskazać numer artykułu) art. ustawy Pzp. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze (niniejszy punkt Wykonawca wypełnia jeśli dotyczy):

(poniżej wskazać środki naprawcze – jeśli dotyczy):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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),* dnia ……………. r.

 .……………………………….……………………………..

 (Kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis

 osobisty osoby uprawnionej*)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………………….………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 108 ust. 1, art. 109 ust. 1 pkt 4); 5); 7) ustawy Pzp.

…………. *(miejscowość),* dnia ……………. r.

 ………………………..………………………………………………..

 *(Kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis*

 *osobisty osoby uprawnionej)*

**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.

……………. *(miejscowość),* dnia ……………. r.

 *….……………………………………..*

 *(Kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis*

 *osobisty osoby uprawnionej)*