**Załącznik nr 2 do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| Dane Wykonawcy |  |
| Adres Wykonawcy:  kod, miejscowość, ulica, nr lokalu |  |
| Nr telefonu |  |
| E-mail |  |
| REGON |  |
| NIP |  |

**OŚWIADCZENIE**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego oraz spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz 7 ust. 1 pkt 1-3 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa Narodowego (Dz.U z 2023 r. poz. 1497 )**

**Część I – Informacje dotyczące Zamawiającego i postępowania**

1. **Zamawiający, któremu składane jest Oświadczenie.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kategorie danych odnoszących się do Zamawiającego** | **Informacje dot. Zamawiającego** |
| 1. | Nazwa Zamawiającego | Gmina Wiśniowa |
| 2. | Adres do korespondencji | Wiśniowa 150, 38-124 Wiśniowa |
| 3. | E-mail do korespondencji | [przetargi@wisniowa.pl](mailto:przetargi@wisniowa.pl) |
| 4. | Adres strony internetowej | <https://platformazakupowa.pl/pn/wisniowa> |

1. **Dane postępowania, w którym składane jest Oświadczenie.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kategorie danych odnoszących się do postępowania** | **Informacje dot. postępowania** |
| 1. | Nazwa zamówienia | ***Dostawa paliw płynnych dla Gminy Wiśniowa*** |
| 2. | Numer sprawy | P.271.1.8.2024 |

**Część II – Informacje dotyczące Wykonawcy**

1. **Dane dotyczące Wykonawcy składającego Oświadczenie.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Dane dotyczące Wykonawcy** | **Informacje** |
| 1. | Nazwa Wykonawcy |  |
| 2. | Adres do korespondencji | ul. …., ...-… woj. ….. kraj: …… |
| 3. | E-mail do korespondencji | ………………..@…………………… |
| 4. | Adres strony internetowej | …………………….. |
| 5. | Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem albo małym albo średnim przedsiębiorstwem **1)** | Mikroprzedsiębiorstwo –  Małe przedsiębiorstwo –  Średnie przedsiębiorstwo –  Inne- |
| 6.2) | Inne dane |  |

1) *Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*

*Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

*Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

***2)*** *Wypełnić jeżeli dotyczy*

**Część III – Oświadczenie w zakresie braku podstaw wykluczenia z postępowania**

1. **Oświadczam, że w zakresie podstaw do wykluczenia:**
   1. nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie w art. 108 ust. 1 ustawy
   2. nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4, ustawy
   3. nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1-3 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa Narodowego (Dz.U z 2023 r. poz. 1497)
   4. zachodzą w stosunku do Wykonawcy podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……..… ustawy *(podać mająca zastosowanie podstawę wykluczenia)*. Jednocześnie oświadczamy, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy podjęliśmy następujące środki naprawcze \*:)

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

\* *jeżeli dotyczy*

**Część IV – Oświadczenie w zakresie spełniania warunków udziału w postępowaniu**

1. **Oświadczam, że w zakresie warunków udziału w postępowaniu:**
   1. spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego   
      w Ogłoszeniu o zamówieniu i w SWZ
2. **Oświadczamy, 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 przedstawieniu informacji**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis osobisty/podpis zaufany złożony zgodnie z. SWZ przez osobę(osoby) uprawnioną(-e) |