**ZAŁĄCZNIK nr 2 do SWZ**

**Oświadczenie Wykonawcy
o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu oraz**

**o niepodleganiu wykluczeniu**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku**

**Prawo zamówień publicznych** (dalej jako: ustawa Pzp)

do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**usługi czyszczenia sieci kanalizacyjnej i obiektów instalacji LKT na terenie oczyszczalni
i kompostowni oraz usługi inspekcji kamerą TV sieci kanalizacyjnej.**

**Zamówienie podzielone jest na 2 części.
Znak postępowania: GWDA/ZP/5/24/AO,** prowadzonego przez GWDA sp. z o.o. w Pile

JA/MY:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(imię i nazwisko osoby/osób upoważnionej/-ych do reprezentowania)*

działając w imieniu i na rzecz:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nazwa i adres Wykonawcy/Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia/*

*Podmiotu udostępniającego zasoby)*

1. **Spełnianie warunków udziału w postępowaniu.**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego, określone SWZ w Rozdz. VI pkt 1.2. lit. a), ……………………… Należy wypełnić w zależności od składanej części.

1. **Przesłanki wykluczenia z postępowania**
	1. Oświadczam, że nie podlegam/podlegam\* wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
	2. Oświadczam, że nie podlegam/podlegam\* wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp.

Oświadczam\*\*, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1), 2) i 5) ustawy Pzp.

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, podjąłem środki naprawcze, o których mowa w art. 110 ustawy Pzp, tj.: ………………...........…………………………………………………………………………..

*\*Skreślić niepotrzebne.*

*\*\*wypełnić tylko w przypadku podleganiu wykluczeniu oraz podać faktyczne podstawy prawne wykluczenia.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Wskazuję adresy stron internetowych (ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych),
z których Zamawiający może pobrać podmiotowe środki dowodowe opisane SWZ** **oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków (nr NIP, REGON lub KRS):**

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

*(należy wskazać dane umożliwiające dostęp do tych środków np. w przypadku KRS -* [*https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/*](https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/) *lub CEiDG* [*https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx*](https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx)*)*

1. **Poleganie na zasobach (wypełnić w przypadku jeżeli dotyczy)**
	1. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w **Rozdz. VI pkt 1.2. lit. d) SWZ** polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: …………………..………………………………………………………….
	w następującym zakresie: ……………………………………………………………….…….……………………….

 (wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)

* 1. oświadczam, że w/w podmiot udostępniający zasoby spełnia warunki udziału
	w postępowaniu w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby.

Uwaga!

Podmiot udostępniający zasoby zobowiązany jest złożyć oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.

1. **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…………………..……….

**NINIEJSZE OŚWIADCZENIE NALEŻY ZŁOŻYĆ WRAZ Z OFERTĄ, POD RYGOREM NIEWAŻNOŚCI W POSTACI ELEKTRONICZNEJ OPATRZONEJ PODPISEM KWALIFIKOWANYM, ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM.**