Załącznik nr 2A do SWZ

**OŚWIADCZENE WYKONAWCY/ WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

**o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

**Pełna nazwa Wykonawcy**

**…………………………………….………………………………..............…………………..……**

**…………………………………………………………................………………………………….**

**Adres siedziby Wykonawcy**

**…………………………………………………..............……………………………….……………**

**…………………………………………………………….................…………………….………….**

**Nr tel. - .................................................................................,**

**e-mail: ..................................................................................,**

**NIP - .................................................................................,**

**REGON - .................................................................................,**

**KRS - .................................................................................,**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego znak AS.271.3.2024.AB, którego przedmiotem są: „*Usługi szkoleniowe, doradcze i zajęcia specjalistyczne w ramach Projektów „Poprawa jakości nauczania przedszkolnego w Gminie Brodnica” oraz „Poprawa i rozwój kompetencji w szkołach Gminy Brodnica”, realizowane w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027; wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus*.”

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA

Działając w imieniu Wykonawcy, oświadczam, że:

* nie podlegam wykluczeniu z postępowania w zakresie podstaw wykluczenia wymienionych w przepisie art. 108 ust. 1 pkt 1-6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych,
* nie podlegam wykluczeniu z postępowania w zakresie podstaw wykluczenia wymienionych w przepisie art. 7 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego(tj. z dnia 21 marca 2024 r., Dz.U. z 2024 r. poz. 507).

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Działając w imieniu Wykonawcy, oświadczam, że:

* spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w SWZ

lub

* spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w SWZ w następującym zakresie :

.........................................................................................................................................................[[1]](#footnote-1),

* Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w SWZ polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego/ych podmiotu/ów udostępniających zasoby: ................................................................................... w następującym zakresie: ……………………………………………………………………. .

................................................................

 *(miejscowość i data)*

*........................................................*

*(podpis elektroniczny, zaufany lub osobisty osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)*

1. stosuje tylko wykonawca/ wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostepniających zasoby, a jednocześnie samodzielnie w pewnym zakresie wykazuje spełnianie warunków [↑](#footnote-ref-1)