*Załącznik nr 2A do SWZ*

*/składany wraz z ofertą/*

**RIDiGP.271.1.10.2024.ZP**

**Wykonawca / podmiot udostępniający zasoby \***

*nazwa i adres (siedziba)*

*…………………………………………………….*

*…………………………………………………….*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY / PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY\***

**O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**

**ORAZ SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**UWZGLĘDNIAJĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z ART. 7 UST. 1 USTAWY**

**O SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320), dalej jako: ustawa PZP**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**ZAKUP SPRZĘTU ORAZ USŁUG W RAMACH PROJEKTU GRANTOWEGO – WZMOCNIENIE SYSTEMÓW CYBERBEZPIECZEŃSTWA W GMINIE ROGOWO W RAMACH REALIZACJI PROJEKTU „CYBERBEZPIECZNY SAMORZĄD”**

**Oświadczam, co następuje:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.\*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy PZP *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych   
w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 ustawy PZP).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy PZP, podjąłem następujące środki naprawcze:\*\*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………\*\*

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego   
   (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 507).
2. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego   
   w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**OŚWIADCZENIE W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH PODMIOTÓW UDOSTĘPNIAJĄCYCH ZASOBY - *wypełnia tylko Wykonawca*** *(jeżeli dotyczy):*

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych   
przez Zamawiającego w SWZ*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

………………………………………….……………………………………………………………………

(*wskazać podmiot*)

w następującym zakresie: ………..……………………..……….…………………..……………………………………………………

*(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*

*(w przypadku polegania na zasobach podmiotów udostępniających zasoby należy załączyć dokument, o którym mowa w rozdz. 12 pkt 12.2.2 SWZ, sporządzony na lub wg załącznika nr 4 do SWZ).*

**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.

……………………………, dnia …………………………

*/miejscowość/*

**Dokument musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym pod podpisem osobistym (elektronicznym).**

\* niepotrzebne skreślić

\*\* odpowiednio wpisać