**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Zamawiający:**

Gmina Wręczyca Wielka

z siedzibą przy
ulicy Sienkiewicza 1

42-130 Wręczyca Wielka

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**

**ORAZ SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

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

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn „Przebudowa placu zabaw przy Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Kalei”.**,** prowadzonego przez Gminę Wręczyca Wielka, z siedzibą przy ulicy Sienkiewicza 1, 42-130 Wręczyca Wielka

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu )*

*reprezentowany przez*

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentowania)*

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 108 ust 1 pkt 1-6 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp,
2. 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 i 5 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze (procedura sanacyjna – samooczyszczenie): ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….................................................................................................

Na potwierdzenie powyższego przedkładam następujące środki dowodowe:

1) ………………………………………………..

2) ………………………………………………..

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu oraz w Specyfikacji Warunków Zamówienia .
2. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu oraz w Specyfikacji Warunków Zamówienia
* polegam na zasobach innego/ych podmiotu/ów**\***
* nie polegam na zasobach innego/ych podmiotu/ów**\***

\*zaznaczyć właściwe

Nazwa i adres podmiotu**\***:

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

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

Udostępniane zasoby**\***:

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

*(należy wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu, w przypadku gdy Wykonawca polega na zasobach tego podmiotu w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu; należy wypełnić odrębnie dla każdego z warunków np. sytuacja ekonomiczna lub finansowa ; zdolność techniczna lub zawodowa* **\****).*

**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.

............................, dn. \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ \_ r.

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

*podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli*

*w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki*