**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Zamawiający:**

Zamek Książąt Pomorskich w Szczecinie

ul. Korsarzy 34

70-540 Szczecin

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

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

 Prawo zamówień publicznych

Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne na:

**Remont wentylacji mechanicznej w Sali Kina Zamek oraz w pomieszczeniu nr 104 (zaplecze kina) wraz z remontem bieżącym pomieszczenia 104 w Zamku Książąt Pomorskich w Szczecinie**

**oświadczam, co następuje:**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2022 poz. 835).

**2.** Oświadczam, że na dzień składania ofert że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Prawo zamówień publicznych.\*

**lub**

\*Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(należy podać 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: …………………………………………………………........................………………………………………

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

*\*należy wybrać właściwe – niepotrzebne skreślić*

I wskazuję dostępność odpisu z właściwego rejestru/centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej w formie elektronicznej pod następującym adresem internetowym ogólnodostępnej i bezpłatnej bazy danych, z których Zamawiający może pobrać samodzielnie ww. dokument.

Adres internetowy: …………………………………………………………………………………………..

Nr KRS / CEIDG – NIP, REGON: …………………………………………………………………..……..

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

Oświadczam, że na dzień składania ofert spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Ogłoszeniu o zamówieniu oraz Specyfikacji Warunków Zamówienia w Rozdziale VI.

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

W celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów**\*:**

1. ………………………………………………………………………………….……………………… w zakresie ………………………………………………………………………………………….
2. ..……………………………………………………………………….……………..……………….. w zakresie …………………………………………………………………………………..………
* *uzupełnić, jeżeli dotyczy (wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

*Wykonawca zobowiązany jest do złożenia wraz z ofertą zobowiązania i oświadczenia podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mu niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia wg wzoru - Załącznik nr 5.*

**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 ich przedstawianiu.

*…………….……. (miejscowość), dnia ………….……. r. ……………………………………*

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF***