**Załącznik nr 2 do SWZ**

*……………………………*

*(nazwa wykonawcy)*

**Zamawiający:**

 Powiat Nakielski

 ul. gen. H. Dąbrowskiego 54

 89-100 Nakło n. Not.

**Oświadczenie w zakresie braku podstaw wykluczenia z postępowania**

**oraz spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

(składane przez wykonawcę wraz z ofertą)

Składając ofertę w postępowaniu pn. *Modernizacja ogrodzenia frontowego szpitala w Nakle nad Notecią przy ul. A. Mickiewicza 7* oświadczam, że:

[ ]  nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm.) \*

[ ]  nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 5, 7 i 10 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm.) \*

[ ]  zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ………… ustawy Pzp (Dz.U. z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm.) \*

*(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 i 6 lub
art. 109 ust. 1 pkt 5, 7 i 10 ustawy Pzp)*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

[ ]  nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022 r. poz. 835) \*

[ ]  spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w SWZ \*

[ ]  w celu potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu powołuję(my) się na zasoby następującego podmiotu:

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

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

[ ]  następujące podmiotowe środki dowodowe są ogólnodostępne w następującym rejestrze publicznym (w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne):

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

*(wpisać rodzaj środka dowodowego i dane umożliwiające dostęp do tych środków)*

\* - zaznaczenie oznacza wybór danej treści oświadczenia (arkusz aktywny – zaznaczenie dokonuje się poprzez kliknięcie w środek wybranego kwadratu)

**Niniejszy plik należy podpisać podpisem kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

*Uwaga:*

*W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie niniejsze oświadczenie składa każdy z wykonawców.*

*W przypadku, gdy wykonawca polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, składa również oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu, w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby – wzór oświadczenia składany przez podmiot udostępniający zasoby stanowi załącznik nr 3 do SWZ.*