**Załącznik nr 2 do SWZ IZD.271.1.10.2024**

(składany wraz z ofertą)

**Niniejszy dokument należy opatrzyć elektronicznym podpisem zaufanym, elektronicznym podpisem osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.**

**Dokument należy wypełnić poprzez uzupełnienie poszczególnych tabel**

**Wykonawca:**

|  |
| --- |
|  |

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

\*Zamawiający nie wzywa do złożenia podmiotowych środków dowodowych, jeżeli może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, o ile wykonawca wskazał w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1, dane umożliwiające dostęp do tych środków.

reprezentowany przez:

|  |
| --- |
|  |

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

**Oświadczenie wykonawcy**

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

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

1. **DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Adaptacja i wyposażenie pomieszczeń na potrzeby programu „Aktywny Maluch – pierwszy dzienny opiekun w gminie 2024”** prowadzonego przez Gminę Nur, oświadczam, co następuje:

1. Informacja dotycząca Wykonawcy:

Oświadczam, że spełniam *(proszę postawić “X” przy właściwej odpowiedzi)*:

|  |
| --- |
|  |

warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale VII ust. 2 Specyfikacji Warunków Zamówienia:

1. Informacja w związku z poleganiem na ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW( wypełnić jeśli dotyczy)

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w rozdziale VII ust. 2 Specyfikacji Warunków Zamówienia*,* polegam na zdolnościach następującego/ych podmiotu/ów udostępniającego/ych:

|  |
| --- |
|  |

*(wskazać podmiot)*

w następującym zakresie:

|  |
| --- |
|  |

*(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

W związku z poleganiem na ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW oraz zgodnie zapisami rozdziału X Specyfikacji Warunków Zamówienia załączam wraz z ofertą:

1. Zobowiązania podmiotu udostępniającego zasoby – Załącznik nr 3a do SWZ lub inny podmiotowy środek dowodowy
2. Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu stanowiące załącznik nr 3b do SWZ.
3. **DOTYCZĄCE BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU\***
4. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy Pzp.
5. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 4, 5, 7 ustawy Pzp.
6. Oświadczam, że 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.
7. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie ustawy Pzp art.

*(proszę podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust.1 lub art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7 ustawy Pzp – jeżeli dotyczy)*

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |

*\* niewłaściwe skreślić*

1. **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.