*Załącznik nr 2a do SWZ*

 **Zamawiający:**

**Gmina Włoszczowa**

**ul. Partyzantów 14**

 **29-100 Włoszczowa**

**Wykonawca:**

……………………………………

………………………………………..

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

*podmiotu: NIP/PESEL, KRS/ CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………

……………………………………

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

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY
O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA I OSPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

*Remont ul. Partyzantów w ramach zadania pn. Przebudowa istniejącego przejścia dla pieszych przy ul. Partyzantów we Włoszczowie wraz z obszarem jego oddziaływania* prowadzonego przez **Gminę Włoszczowa**

oświadczam, co następuje:

Oświadczam, że nie podlegam/reprezentowany przeze mnie podmiot nie podlega wykluczeniu z ww. postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1-6 oraz art. 109 ust. 1 pkt 1, 4ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021r. poz. 1129z późn. zm.) – dalej także: „Pzp”.

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

 …………………………………………

 *(podpis/ podpisy osób upoważnionych)*

*JEŻELI DOTYCZY:*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie/do reprezentowanego przeze mnie podmiotu podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ………… Pzp *(podać należy zastosowaną podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust 1 pkt 4 Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

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

* *Niepotrzebne skreślić*

 …………………………………………

 *(podpis/ podpisy osób upoważnionych)*

Oświadczam, że spełniam/reprezentowany przeze mnie podmiot spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w sekcji V Specyfikacji Warunków Zamówienia, które udostępniam Wykonawcy w/w postępowaniu.

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

 ………………………………………… *(podpis/ podpisy osób upoważnionych)*

**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.

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

 …….………………………… *(podpis/ podpisy osób upoważnionych)*