**Gmina Wschowa Sygnatura sprawy: RZP271.7.2023**

**Rynek 1** **67-400 Wschowa**

Załącznik nr 2 do SWZ

**Wykonawca:**

*…………………………….…………………….*

*……………………………..…………………….*

*…………………………………………..……….*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

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

Prawo zamówień publicznych w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym pn.

**„Rewitalizacja ulicy Bohaterów Westerplatte we Wschowie”**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

OŚWIADCZENIA WYKONAWCY

1. Oświadczam/my, że nie podlegam/my wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam/my, że nie podlegam/my wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7 ustawy Pzp.
3. Oświadczam/my, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie 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. z 2022 r., poz. 835).

Oświadczam/my, że zachodzą w stosunku do mnie/nas podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………… ustawy Pzp (*podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 lub art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7 ustawy Pzp*).

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

…………………………………………………………………………………………………

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Oświadczam/my, że spełniam/my warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale 5 Specyfikacji Warunków Zamówienia.

\*w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie każdy z Wykonawców zobowiązany jest do wskazania zakresu, w jakim wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu:

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

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

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW

Oświadczam/my, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia, polegam/my na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

w następującym zakresie

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

 *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI

Oświadczam/my, 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 przedstawieniu informacji.

BEZPŁATNE I OGÓLNODOSTĘPNE BAZY DANYCH

Wskazuję dane bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, umożliwiające dostęp do odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru:

[ems.ms.gov.pl](http://ems.ms.gov.pl)\* lub [prod.ceidg.gov.pl](http://www.prod.ceidg.gov.pl/) \* lub inna ...........................................\*

\*niepotrzebne skreślić

…………………………………………………, dnia …………2023r.