Znak sprawy – IN.271.14.2023

**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Wykonawca:**

*…………………………….…………………….*

*……………………………..…………………….*

*…………………………………………..……….*

*……………………………………………………*

*(pełna nazwa, adres, NIP, REGON)*

**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.**

**„Utworzenie Centrum opiekuńczo-mieszkalnego – adaptacja budynku przy ul. Lipowej 9”**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

1. Oświadczam/my, że:
* nie podlegam/my\*
* podlegam/my\*

wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

***\*zaznaczyć właściwe***

Oświadczam/my, że:

* nie podlegam/my\*
* podlegam/my\*

wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4), 5), 7) ustawy Pzp.

***\*zaznaczyć właściwe***

Oświadczam/my, że:

* nie podlegam/my\*
* podlegam/my\*

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 2023 r. poz. 129 ze zm.)

***\*zaznaczyć właściwe***

1. 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:

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

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY/ÓW**

1. Oświadczam/my, że nasi podwykonawcy:
* nie podlega/ją\*
* podlega/ją\*

wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

***\*zaznaczyć właściwe***

Oświadczam/my, że nasi podwykonawcy:

* nie podlega/ją\*
* Podlega/ją\*

wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4), 5), 7) ustawy Pzp.

***\*zaznaczyć właściwe***

Oświadczam/my, że nasi podwykonawcy:

* nie podlega/ją\*
* podlega/ją\*

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 2023 r. poz. 129 ze zm.)

***\*zaznaczyć właściwe***

**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:

***1. Dotyczy Wykonawcy***:

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

***\*niepotrzebne skreślić***

***2. Dotyczy podmiotu udostępniającego zasoby***:

[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 …………2023 roku***