**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Gmina Kamienica**

**34 – 608 Kamienica 420**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………………………

……………………………………………

……………………………………………

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

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**

**dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu**

**oraz o braku podstaw do wykluczenia z postępowania**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:Nazwa zamówienia**: Likwidacja barier architektonicznych i informacyjno – komunikacyjnych w Szkole Podstawowej nr 1 w Kamienicy** znak postępowaniaZP.271.2.2025 oświadczam, co następuje:

1. **SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**
2. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w specyfikacji warunków zamówienia – rozdział 5 ust. 2 **\***
3. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych SWZ rozdział 5 ust. 2, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów**\***:…………………………………………………………….……

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

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,

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

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

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

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

**\* niepotrzebne skreślić** ................................................................................

podpis osoby (osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy

1. **PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy Pzp. **\***
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy Pzp **\***
4. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

Oświadczam, że **zachodzą** w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……..…ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt. 1,2 5 i 6). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………………………… **\***

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

................................................................................

podpis osoby (osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy

**\* niepotrzebne skreślić**

**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 osoby (osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy

Jednocześnie, zgodnie z art. 273 ust. 3 ustawy Pzp, wykonawca wskazuje, że podmiotowe środki dowodowe wymagane przez zamawiającego, są dostępne 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, pod poniższymi adresami internetowymi:

1) ..............................................................................................................................

2) ..............................................................................................................................

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

................................................................................

podpis osoby (osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy