**Załącznik nr 2 do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| *Nazwa Wykonawcy/Wykonawców* | **Oświadczenie**  **wykonawcy składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp potwierdzające, że Wykonawca**  **nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu** |

My niżej podpisani

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

działając w imieniu i na rzecz

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

*Nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców*

*(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy)*

*i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)*

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy Pzp na **utrzymanie czystości, pielęgnację terenów zieleni miejskiej oraz odśnieżanie i zwalczanie skutków gołoledzi**

**na terenie miasta Dobre Miasto w 2022 roku**

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4, ustawy Pzp.
3. 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 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4,5,7, ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z w/w okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ..............………………………………..
4. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale VII SWZ.

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**:

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

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

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

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

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

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

w następującym zakresie:

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

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

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:

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

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

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

nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

**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.

*-- kwalifikowany podpis elektroniczny /*

*podpis zaufany / podpis osobisty*

*Wykonawcy lub osoby upoważnionej*