**ZP.271.1.2023 Załącznik Nr 2 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Gmina Markowa**

**37-120 Markowa**

**Markowa 1399**

**Wykonawca:**

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

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

**reprezentowany przez:**

……………………………………………………………………………………

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

**Oświadczenie Wykonawcy**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

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

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie zadania pn. **„****Przebudowa oraz remont budynku Ośrodka Zdrowia w Markowej na potrzeby klubu seniora oraz punktu poradnictwa” w systemie zaprojektuj i wybuduj**

prowadzonego przez Gminę Markowa*,* 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. 1, 4, 5, 7 ustawy Pzp .

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

*(podpis)*

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

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

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

*(podpis)*

**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)*