**Załącznik nr 2 do SWZ**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**GMINA ŻABNO**

ul. W. Jagiełły 1

33-240 Żabno

**WYKONAWCA:**

|  |
| --- |
|  |
| **Pełna nazwa / firma, adres** |

Oświadczenie

/składane wraz z ofertą/

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp), na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia pn. ***„*****Rozbudowa drogi gminnej K203578 ul. Cmentarna w miejscowości Otfinów, gmina Żabno*”*** prowadzonego przez Gminę Żabno, ul. Jagiełły 1, 33-240 Żabno, oświadczam co następuje:

DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy *Pzp* oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 roku *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 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………………………………………………………………

*/ wypełnić jedynie w przypadku jeśli dotyczy, w przeciwnym razie nie wypełniać lub dopisać „nie dotyczy”/*

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego  
w Ogłoszeniu **o** zamówieniu oraz **Rozdziale II** ust. 7 pkt. 1 i 2 Specyfikacji Warunków Zamówienia (dalej SWZ).

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**

*(wypełnić jedynie w przypadku kiedy Wykonawca polega na zasobach innych podmiotów, w przeciwnym razie nie wypełniać lub dopisać „nie dotyczy”)*

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych przez zamawiającego w **Rozdziale II** ust. 7 pkt. 1 i 2 SWZ*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

…………………………………………………………………………………………………………………...…………………………..,

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

w następującym zakresie:

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

***(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).***

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.

***UWAGA:***

*W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców oświadczenie składa osobno każdy z Wykonawców (na podstawie art. 125 ust. 4 Pzp)*

*Podmiot udostępniający zasoby winien złożyć oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu odpowiednio dla swojego zakresu (na podstawie art. 125 ust. 5 Pzp).*