Znak postępowania: **ROS.271.9.2024**  Załącznik nr 2 do SWZ

|  |
| --- |
| **Oświadczenia Wykonawcy** **składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych dotyczące podstaw do wykluczenia z postępowania** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.   
**Remont drogi gminnej nr 156007N w miejscowości Skolity**

**Znak Postępowania ROS.271.9.2024**

**Identyfikator postępowania ocds-148610-2dfe6193-10d0-4a0d-9f61-beb492c92382**

Oświadczam/my, że **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 Pzp   
i art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2024, poz. 507).

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\*Oświadczam/my, że **zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia** z postępowania   
na podstawie:

 art. ……..… Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1Pzp)*

 art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2024, poz. 507)

\*zaznaczyć właściwe i uzupełnić.

Jednocześnie oświadczam/my, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 Pzp (dot. podstawy wykluczenia, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 Pzp) podjąłem/podjęliśmy następujące środki naprawcze:

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

\*\* jeżeli nie dotyczy proszę przekreślić

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.

………………………………………………………..

(kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty)