**Załącznik nr 2a do SWZ**

*(dla podmiotu, na którego zasoby Wykonawca się powołuje – JEŻELI DOTYCZY)*

Znak sprawy: **ZFP.271.1.23.2024**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Wola Krzysztoporska** zwana dalej „Zamawiającym”

ul. Kościuszki 5, 97-371 Wola Krzysztoporska

**PODMIOT, na którego zasoby Wykonawca się powołuje:**

…………………………………………

…………………………………………

…………………………………………

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY WYKONAWCA SIĘ POWOŁUJE**

**składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019r.**

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

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Nadzór inwestorski nad budową zbiorczej kanalizacji sanitarnej na terenie Gminy Wola Krzysztoporska”,** prowadzonego przez Gminę Wola Krzysztoporska,

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA PODMIOTU, NA ZASOBY WYKONWCA SIĘ POWOŁUJE:**

1. **Oświadczam/my,** że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art.108 ust.1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4) ustawy z dnia 11 września 2019r. – Prawo zamówień publicznych.
2. **\* Oświadczam/my, 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). Jednocześnie oświadczam/my, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art.110 ust.2 ustawy Pzp, podjąłem następujące środki naprawcze**:**

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

\* jeżeli nie dotyczy proszę przekreślić.

1. **Oświadczam/my,** że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024r., poz. 507 ze zm.).

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam/y, 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 upoważnionej do reprezentowania Podmiotu)*

***DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM, PODPISEM ZAUFANYM***

***LUB PODPISEM OSOBISTYM***

**Załącznik nr 2a do SWZ**

*(dla podmiotu, na którego zasoby Wykonawca się powołuje – JEŻELI DOTYCZY)*

Znak sprawy: **ZFP.271.1.23.2024**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Wola Krzysztoporska** zwana dalej „Zamawiającym”

ul. Kościuszki 5, 97-371 Wola Krzysztoporska

**PODMIOT, na którego zasoby Wykonawca się powołuje:**

…………………………………………

…………………………………………

…………………………………………

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY WYKONAWCA SIĘ POWOŁUJE**

**składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

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

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Nadzór inwestorski nad budową zbiorczej kanalizacji sanitarnej na terenie Gminy Wola Krzysztoporska”,** prowadzonego przez Gminę Wola Krzysztoporska,

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY WYKONAWCA SIĘ POWOŁUJE:**

Oświadczam, że w zakresie w jakim udostępniam zasoby, spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w **Rozdziale VIII pkt 2 ppkt4)** Specyfikacji Warunków Zamówienia  
***w zakresie Części nr ………………..… postępowania.***

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane powyżej 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 upoważnionej do reprezentowania Podmiotu)*

***DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM, PODPISEM ZAUFANYM***

***LUB PODPISEM OSOBISTYM***