*Załącznik Nr 2 do SWZ*

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Oświadczenie wykonawcy**

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

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

o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „Dostępność dla wszystkich w Gminie Baligród:

1. **OŚWIADCZENIE DOT. PRZESŁANEK WYKLUCZENIA**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust.1 ustawy Pzporaz na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. poz. 835);
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust.1 pkt 4,5 i 7 ustawy Pzp.

…………….…….………….……. …..

(miejscowość, data) …………………………………………

*(podpis)*

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 i art. 109 ust.1 pkt 4,5 i 7 ustawy Pzp).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art.110 ust.2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

…………….…….………….……. …..

(miejscowość, data) ……………………………………………

*(podpis)*

1. **OŚWIADCZENIE DOT. PRZESŁANEK SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia dotyczące:

1) **Zdolności technicznej lub zawodowej**

……………………………….……………………….…………………

(miejscowość, data) (podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia*,*  polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:……………………………………………………………………………………………..

..…………………………… ….……………………………………………………….,w następującym zakresie:…………………………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

……………………………….………………………………….…………………

(miejscowość, data) (podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

**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, data) (podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)