**Załącznik nr 1 do SWZ**

**(złożyć wraz z ofertą)**

**pełna nazwa Wykonawcy:**

..................................................................................

..................................................................................

**adres siedziby Wykonawcy:**

**ulica:** .......................................................................

**kod, miejscowość:** ................................................

**nr telefonu:** .............................................................

**e-mail:** …..…………………….……..…..…………..

**KRS/CEIDG/INNY REJESTR:** ………..…………...

*(dane umożliwiające dostęp do odpowiedniego rejestru Wykonawcy)*

**Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu, w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym na roboty budowlane pn.:

**Remont urządzeń turystycznych w Wolińskim Parku Narodowym w 2024 roku (ponowne)**

1. \*\*Oświadczam(-y), że nie podlegam(-y) wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie:
2. art. 108 ust. 1 pkt 1) - 6) ustawy Prawo zamówień publicznych,
3. art. 109 ust. 1 pkt 4) ustawy Prawo zamówień publicznych.
4. Oświadczam(-y), że spełniam(-y) warunki udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim je   
   wykazuje(-my), dotyczące:
5. zdolności do występowania w obrocie gospodarczym,
6. uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,
7. sytuacji ekonomicznej lub finansowej,
8. zdolności technicznej lub zawodowej.
9. \*\*\*Następujące podmiotowe środki dowodowe, wymagane w niniejszym postępowaniu,   
   są w posiadaniu Zamawiającego lub Zamawiający może je uzyskać za pomocą bezpłatnych   
   i ogólnodostępnych baz danych, a Wykonawca/podmiot udostępniający zasoby potwierdza ich prawidłowość i aktualność:
   1. .……………………………………………. (nazwa podmiotowego środka dowodowego),

…………………………………………….. (dane umożliwiające dostęp do wskazanego środka).

\*\*\*przekreślić gdy nie dotyczy/wypełnić gdy dotyczy

\*\*jeśli w stosunku do Wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby zachodzą podstawy do wykluczenia z postępowania, Wykonawca/podmiot udostępniający zasoby winien odpowiednio zmodyfikować treść oświadczenia i przedłożyć stosowne wyjaśnienia, o których mowa w art. 110 ust. 2 ustawy PZP

\*niewłaściwe skreślić

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

**(miejscowość, data) (podpis elektroniczny : kwalifikowany, zaufany lub osobisty)**

**UWAGA: w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia każdy z Wykonawców składa odrębne oświadczenie.**