**Załącznik Nr 2 do SWZ**

**Numer referencyjny: IZ.273.10.2024**

**Wzór oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Powiat Biłgorajski** reprezentowany przez Zarząd Powiatu w Biłgoraju

ul. Tadeusza Kościuszki 94, 23-400 Biłgoraj

tel. (+48) 84 688 20 00,

NIP 9181993847 REGON 950369014

Adres poczty elektronicznej e-mail: zamowienia@bilgorajski.pl

Adres strony internetowej Zamawiającego: https://www.bilgorajski.pl/

**PODMIOT W IMIENIU KTÓREGO SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE [[1]](#footnote-1) :**

Wykonawca, w tym wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia

Podmiot udostępniający zasoby

…………………………………………………..

…………………………………………………..

…………………………………………………..

……………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………..

…………………………………………………..

……………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

|  |
| --- |
| **Oświadczenie składane na podstawie art. 273 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320) - dalej: ustawa Pzp**  **DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest **Kompleksowa obsługa bankowa budżetu Powiatu Biłgorajskiego** **i jednostek organizacyjnych,** prowadzonego przez **Powiat Biłgorajski reprezentowany przez Zarząd Powiatu w Biłgoraju,** oświadczam że:

1. **Oświadczenie:**

Oświadczam, że podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie:

**NIE** podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie podstaw wykluczenia wskazanych w Rozdziale 7 SWZ;

**TAK** podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie podstaw wykluczenia wskazanych w Rozdziale 7 SWZ;

1. **Jeżeli podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie podlega wykluczeniu (sekcja wypełniana jedynie w przypadku, gdy odpowiedź w sekcji 1 brzmi TAK):**

Oświadczam, że podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. …………………… ustawy Pzp/pkt SWZ *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia wskazaną w ustawie Pzp lub SWZ).*

Jednocześnie oświadczam, że na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podmiot,   
w imieniu, którego składane jest oświadczenie podjął następujące środki naprawcze: ……………………………………………………………… (dotyczy jedynie podstaw wykluczenia wskazanych w art. 110 ust. 2 ustawy Pzp).

1. **Oświadczenie dotyczące podanych informacji:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach   
są aktualne i zgodne z prawdą.

1. **Odrębne oświadczenia składa Wykonawca oraz podmiot udostępniający zasoby** [↑](#footnote-ref-1)