Załącznik Nr 2 do SWZ

Wykonawca:

…………………………………………………………………………………………………

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego od nazwą**:**

**"** Dostawa i montaż windy dla osób z niepełnosprawnościami oraz wykonanie posadzki z płytek antypoślizgowych w budynku Powiatowego Urzędu Pracy w Łobzie **"**

OŚWIADCZENIE

**WYKONAWCY / WYKONAWCÓW WSPÓLNIE SKŁADAJĄCYCH OFERTĘ /**

**PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY\***

O SPEŁNIANIU WARUNKÓW ORAZ NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU, **O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1 USTAWY Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2019 R. PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH (t.j. Dz. U. 2024 r, poz. 1320)**

Oświadczenie o spełnianiu warunków:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w rozdziale VIII ust. 2 SWZ

Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu:

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1-6 p.z.p. oraz art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 6, 7 p.z.p.

Oświadczam, 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 2022 r. poz. 835).

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.

Dokument podpisany elektronicznie przez (imię i nazwisko):

……………………………………………………………..

(podpisy osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy w obrocie prawnym)

\* niepotrzebne skreślić

**Uwaga! Oświadczenie należy podpisać:**

**kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

**lub podpisem zaufanym**

**lub podpisem osobistym**