**Załącznik nr 2 do SWZ (wzór)**

**Wykonawca:**

**Zamawiający :**

**Gmina Komańcza**

Komańcza 166

38 -543 Komańcza

……………………………………………………..…

………………………………………..………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w*

*zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

*…………………………………………………………...*

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:**„Zakup i dostawa sprzętu komunalnego na potrzeby Gminy Komańcza”- przetarg II** znak sprawy IGKiOŚ.271.18.2025

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art.109 ust.1 pkt.1 oraz pkt.4 ustawy Pzp (Dz. U. 2021 poz. 1129 ze zm.) oraz 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 w zw. z treścią pkt 5.3.2. SWZ.

\*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 ustawy Pzp )*

*i/lub* na podstawie art. …………. ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (podać stosowną podstawę prawną*)\*.*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością wykazaną na postawie art. 108 ust.1 ustawy pzp, na podstawie art. 110 ustawy Pzp., podjąłem następujące środki naprawcze\*:

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

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

\*niewłaściwe skreślić

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO**

**PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami\*:

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

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,

nie podlega/ją\* wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

**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),* dnia ………….……. r. …………………………………………

*Podpis (podpisy ) osób uprawnionych   
 do reprezentowania wykonawcy*

*\*niepotrzebne skreślić*

Przez podpis należy rozumieć podpis kwalifikowany lub podpis zaufany lub podpis osobisty.