*Załącznik nr 2 do SWZ*

**Zamawiający:**

**Powiat Węgrowski/Zarząd Dróg Powiatowych w Węgrowie**

ul. Piłsudskiego 23, 07-100 Węgrów

**Wykonawca/podmiot udostępniający zasoby1:**

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

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

**reprezentowany przez:**

………………………………………………………………………………

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

**Oświadczenie Wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby/podywkonawcy1**

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

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Ustawą),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na: **Zakup paliwa płynnego oraz gazu w butlach 11 kg dla potrzeb Zarządu Dróg Powiatowych w Węgrowie.**

**nr ref. DT.2610.5.2025**, prowadzonego przez **Zarząd Dróg Powiatowych w Węgrowie** *,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY/PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY/PODWYKONAWCY1:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 Ustawy.

2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4, 5 i 7 Ustawy.

*…………………………………(miejscowość), dnia ……………………2025 r.*

*……………………………………..……………………*

*(podpis (y) elektroniczny Wykonawcy/Pełnomocnika)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………................ Ustawy *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 lub art. 109 ust. 1 pkt 4,5 i 7 Ustawy).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 Ustawy podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………………………………………………………………………………..........

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

*…………………………………(miejscowość), dnia ……………………2025 r.*

*……………………………………..……………………*

*(podpis (y) elektroniczny Wykonawcy/Pełnomocnika)*

1 – niepotrzebne skreślić;

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

*Załącznik nr 3 do SWZ*

**Zamawiający:**

**Powiat Węgrowski/Zarząd Dróg Powiatowych w Węgrowie**

ul. Piłsudskiego 23, 07-100 Węgrów

**Wykonawca/podmiot udostępniający zasoby1:**

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

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

**reprezentowany przez:**

………………………………………………………………………………

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

**Oświadczenie Wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby1**

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

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Ustawa),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego : **Zakup paliwa płynnego oraz gazu w butlach 11 kg dla potrzeb Zarządu Dróg Powiatowych w Węgrowie.**

**nr ref. DT.2610.5.2025**, prowadzonego przez **Zarząd Dróg Powiatowych w Węgrowie***,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY/PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY1**:

**Oświadczam**, że spełniam warunek udziału w postępowaniu określony przez Zamawiającego w ……………………..…………………………………………………..………………………………………… *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*.

*…………………………………(miejscowość), dnia ……………………2025 r.*

*……………………………………..……………………*

*(podpis (y) elektroniczny Wykonawcy/Pełnomocnika)*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW2**:

**Oświadczam**, że w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, określonego przez Zamawiającego w………………………………………………………...……….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ..…………………….…………………………………………………………………………………………………………w następującym zakresie: ……………………………………………..…………………

…………………………………………………………………………… *(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

*…………………………………(miejscowość), dnia ……………………2025 r.*

*……………………………………..……………………*

*(podpis (y) elektroniczny Wykonawcy/Pełnomocnika)*

**1 – niepotrzebne skreślić;**

**2 – wypełnia tylko Wykonawca, który w celu wykazania spełnienia warunków udziału polega na zasobach podmiotu**

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.* *Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

*Załącznik nr 4 do SWZ*

**Zobowiązanie podmiotu o oddaniu Wykonawcy swoich zasobów w zakresie zdolności technicznych/zawodowych**

Ja/My .......................................................................................................................................................................... 1 (nazwa Podmiotu udostępniającego zasoby)

zobowiązujemy się do oddania do dyspozycji Wykonawcy:

.....................................................................................................................................................................................1 (nazwa Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia)

niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia pn. : **Zakup paliwa płynnego oraz gazu w butlach 11 kg dla potrzeb Zarządu Dróg Powiatowych w Węgrowie,**

w związku z powołaniem się na te zasoby w celu spełniania warunku udziału w postępowaniu przez Wykonawcę w zakresie zdolności technicznych/zawodowych poprzez udział w realizacji zamówienia w charakterze Podwykonawcy/w innych charakterze2 w zakresie ………………………………………………...……..……………. 1

(należy wypełnić w takim zakresie w jakim podmiot zobowiązuje się oddać Wykonawcy swoje zasoby w zakresie zdolności technicznych/zawodowych)

na okres ……………………………………………………………………………………………………….. 1

*…………………………………………….…….……..*

*(miejsce i data złożenia oświadczenia)*

*……………………...…………..………………………*

*(podpis (y) elektroniczny Wykonawcy/Pełnomocnika)*

**1 – należy wypełnić**

**2 – niepotrzebne skreślić**

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

*Załącznik nr 5 do SWZ*

**Zamawiający:**

**Powiat Węgrowski/Zarząd Dróg Powiatowych w Węgrowie**

ul. Piłsudskiego 23, 07-100 Węgrów

**Wykonawca/podmiot udostępniający zasoby1:**

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

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

**reprezentowany przez:**

………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacj*

**Oświadczenie Wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby/podywkonawcy1**

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

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Ustawą),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na: **Zakup paliwa płynnego oraz gazu w butlach 11 kg dla potrzeb Zarządu Dróg Powiatowych w Węgrowie.**

**nr ref. DT.2610.5.2025**, prowadzonego przez **Zarząd Dróg Powiatowych w Węgrowie** *,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY/PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY/PODWYKONAWCY1:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 5 Ustawy.

*…………………………………(miejscowość), dnia ……………………2025 r.*

*……………………………………..……………………*

*(podpis (y) elektroniczny Wykonawcy/Pełnomocnika)*

Oświadczamy, że należymy do tej samej grupy kapitałowej co podmioty wymienione poniżej, które złożyły ofertę w danym postępowaniu:

***UWAGA !***

***Wykonawca nie ma obowiązku składać pełnego wykazu podmiotów w zakresie grupy kapitałowej. Należy złożyć wykaz tylko wtedy, gdy odrębną ofertę złożył podmiot należący do tej samej grupy kapitałowej, co Wykonawca składający ofertę.*** *Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że oferty lub wnioski zostały przygotowane niezależnie.*

**Lp. Nazwa podmiotu Adres podmiotu**

1

2

*…………………………………(miejscowość), dnia ……………………2025 r.*

*……………………………………..……………………*

*(podpis (y) elektroniczny Wykonawcy/Pełnomocnika)*

1 – niepotrzebne skreślić;

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***