Załącznik nr 2 – Oświadczenia o braku podstaw wykluczenia i o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina MIELNIK**

**ul. Piaskowa 38**

**17-307 Mielnik**

**WYKONAWCA:**

……………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………

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

reprezentowana/y przez:

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

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

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych pochodzących z terenu Gminy Mielnik w 2026 roku**

**IR.271.2.5.2025**

składam/y następujące oświadczenia dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz o braku podstaw wykluczenia z postępowania składane na podstawie art. 125 ust. 1 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo Zamówień Publicznych.

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

□ Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Rozdziale VII SWZ

□ Oświadczam, iż nie podlegam wykluczeniu na podstawie art. 108 ust. 1 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Rozdział VIII SWZ)

□ Oświadczam, iż nie podlegam wykluczeniu 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 (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 507)

□ Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……………………...........………... ustawy Pzp. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

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

*(miejscowość) (podpis)*

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w zakresie opisanym **w Rozdziale X** SWZ*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

w następującym zakresie:

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

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*

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

*(miejscowość) (podpis)*

**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.

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

*(miejscowość) (podpis)*