***Załącznik nr 2 do SWZ - Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia***

**Dane Wykonawcy[[1]](#footnote-1):**

Nazwa: …………………………………………………………....

……………………………………………………………

Siedziba: ……………………………………………………………

……………………………………………………………

Adres do korespondencji[[2]](#footnote-2): …………………………………………………………....

……………………………………………………………

Adres poczty elektronicznej: ……………………………………………………………

Numer telefonu: 0 (\*\*)……………………………………………………

Numer faxu: 0 (\*\*)……………………………………………………

Numer REGON: ……………………………………………………………

NIP: ……………………………………………………………

1. **Dane Zamawiającego:**

**GMINA PRAŻMÓW**

adres do korespondencji: ul. P. Czołchańskiego 1, 05-505 Prażmów  
REGON: 013271170  
NIP: 123 10 50 091  
tel. 22 727 01 77  
fax. 22 727 01 77 wew. 113  
e-mail: [kancelaria@prazmow.pl](mailto:kancelaria@prazmow.pl)   
adres strony internetowej: <https://prazmow.bip.gov.pl/>

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. z 2024 poz. 1320 ze zm.; dalej jako: *ustawa PZP*), dotyczące:**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAKU PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Gminę Prażmów, pn. **Wykonanie audytów energetycznych i przeglądów kominiarskich w budynkach mieszkalnych jednorodzinnych w ramach projektu „Mazowsze bez smogu”**:oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1-6 ustawy PZP oraz Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu 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 roku poz. 835)**

2. Oświadczam, że w stosunku do mnie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. \_\_\_\_ ustawy (*podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 ustawy PZP*).

3. Oświadczam, że w związku z okolicznością o której mowa w pkt 2 niniejszego oświadczenia, ww. spełniłem łącznie przesłanki o których mowa w art. 110 ust. 2 ustawy PZP (*wymienić, opisać*):

…………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| *(miejscowość, data)* | *Podpis* |

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w SWZ.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………. | ……………………………………………… |
| *(miejscowość, data)* | *Podpis* |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami:

………………………………………………………………………………………………….[[3]](#footnote-3)

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1-6 ustawy PZP oraz 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 roku poz. 835).

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………. | ……………………………………………… |
| *(miejscowość, data)* | *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

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………. | ……………………………………………… |
| *(miejscowość, data)* | *podpis* |

**Dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym/podpisem zaufanym/podpisem osobistym**

1. *Zgodnie z danymi rejestrowymi. W przypadku gdy ofertę składają podmioty wspólnie ubiegające się o zamówienie należy wpisać* ***dane dotyczące wszystkich podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie****,(wspólników s.c., konsorcjantów) a nie tylko pełnomocnika* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Wypełnić tylko w przypadku, gdy jest inny niż siedziba Wykonawcy* [↑](#footnote-ref-2)
3. *podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG* [↑](#footnote-ref-3)