



Załącznik nr 2 do SWZ

Wykonawca/podmiot udostępniający zasoby/podwykonawca<sup>1</sup>:

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

reprezentowany przez:

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

### OŚWIADCZENIE

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r.  
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

#### DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie p.n.:

**Termomodernizacja Świetlicy Wiejskiej w Zanie-Leśnica**  
**GM.271.3.2021**

1) Oświadczam, że nie później niż na dzień składania ofert, spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

2) Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

\_\_\_\_\_

w następującym zakresie: \_\_\_\_\_  
(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

3) Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1-6 ustawy Pzp.

4) Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 1, 4 ustawy Pzp,

5) 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 lub art. 109 ustawy Pzp).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem  
następujące \_\_\_\_\_ środki \_\_\_\_\_ naprawcze:

\_\_\_\_\_



(wypełnić jeśli dotyczy, jeśli nie dotyczy - skreślić).

6) Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu,

tj.: \_\_\_\_\_

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

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia (wypełnić jeśli dotyczy, jeśli nie dotyczy - skreślić).

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

\_\_\_\_\_

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

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia (wypełnić jeśli dotyczy, jeśli nie dotyczy - skreślić).

8) 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.

9) Wskazuję, że dokumenty na potwierdzenie braku podstaw wykluczenia, w sytuacji o której mowa w art. 109 ust. 1 pkt 1 Pzp, znajdują się w formie elektronicznej pod następującymi adresami internetowymi ogólnodostępnymi i bezpłatnymi baz danych (należy zaznaczyć właściwe):

<https://ems.ms.gov.pl>

<http://prod.ceidg.gov.pl>