***Załącznik nr 2 do SWZ***

 **GMINA NOWE MIASTO LUBAWSKIE**

 **ul. Podleśna 1, 13-300 Mszanowo**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………………....

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

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………………………

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

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

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa)**

1. **DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Przebudowa dróg w Gminie Nowe Miasto Lubawskie w miejscowościach Skarlin, Tylice i Pustki – postepowanie powtórzone dla części I:**

**Przebudowa drogi gminnej wewnętrznej w miejscowości Skarlin (za szkołą).**

prowadzonego przezGminę Nowe Miasto Lubawskie**,** oświadczam, co następuje:

1.1 Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postepowaniu dotyczące: (zaznaczyć właściwe):

\_ doświadczenia zawodowego określone w rozdz.6 pkt 6.2 ppkt 4 lit. a SWZ

 \_ kadry technicznej określone w rozdz.6 pkt 6.2 ppkt 4 lit. b SWZ

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: …………………………..………………………………………………………………………, w następującym zakresie……………………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*.

1. **DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 6,7,8,10 ustawy pzp.
3. 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.
4. 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 pkt 1,2,5 lub 6 lub art. 109 ust.1 pkt 4,5,6,7,8,10 ustawy pzp/.* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**3. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

* + - 1. Oświadczam, że wszelkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.
			2. Niniejszym działając na podstawie art. 274 ust. 4 ustawy pzp wskazuję, że podmiotowe środki dowodowe, o których mowa w (*wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną,),* Zamawiający może uzyskać z następującej bazy danych …………………………………..

W przypadku podmiotów krajowych – odpis lub informację z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru za pomocą bezpłatnych i ogólniedostępnych baz danych:

**[ ]** [**https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu?t:lb=t**](https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu?t:lb=t)**,**

**[ ]** [**https://prod.ceidg.gov.pl**](https://prod.ceidg.gov.pl/)

*Oświadczenie składam świadomy odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych informacji.*

 ……………………………………

*- kwalifikowany podpis elektroniczny/profil zaufany/elektroniczny podpis osobisty Wykonawcy lub osób uprawnione*

***UWAGA: W przypadku gdy część treści oświadczenia nie dotyczy Wykonawcy, należy przekreślić oświadczenie lub dopisać adnotację „ NIE DOTYCZY”***