***Załącznik nr 2 do SWZ***

***Numer sprawy:* IRP.271.3.2021**

**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: Pzp)**

**DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**ORAZ SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Mechaniczne zamiatanie ulic na terenie Miasta Świdwin** prowadzonego przez **Urząd Miasta Świdwin** oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 2, 4, 5 i 7 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w Rozdziale XI ust. 2 SWZ.

*(podpis, miejscowość, data)*

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 art. 109 ust.1 pkt 2, 4, 5 i 7 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art.110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

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

*(podpis, miejscowość, data)*

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBACH POLEGA WYKONAWCA**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego Rozdziale XI ust. 2 SWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

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

(podać pełną nazwę, adres oraz w zależności od podmiotu NIP/Pesel; KRS/CEiDG) w następującym zakresie:

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

(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)

Wskazany/e podmiot/y nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

*(podpis, miejscowość, data)*

**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.

*(podpis, miejscowość, data)*