**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Zamawiający:**

Gmina Włocławek

ul. Królewiecka 7

87 -800 Włocławek

**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. 125a ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

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

**DOTYCZĄCE NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU I SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Przebudowa Gminnego Ośrodka Kultury w Kruszynie z dostosowaniem pomieszczeń w ramach Programu Wieloletniego "Senior+" na lata 2021-2025** prowadzonego przez Gminę Włocławek, oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 108 ust.1 Pzp, a także nie zachodzą wobec mnie przesłanki wykluczenia wskazane w rozdziale IV pkt 1.1 SWZ.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

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

….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

3. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ rozdział III pkt 1.1. ppkt. 4   dotyczących **zdolności technicznej lub zawodowej**.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w SWZ rozdział III pkt 1.1. ppkt. 4   dotyczących **zdolności technicznej lub zawodowej** polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:…...……………………………………………………………………………………………………………….…………………………………….., w następującym zakresie: ……………………………………………………………………………………*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(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),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

Oświadczenie musi być złożone w formie elektronicznej lub postaci elektronicznej opatrzona kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem osobistym Wykonawcy, osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy.