**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Wykonawca:**

**……………………………..**

**……………………………..**

Zamawiający:

**GMINA TWORÓG**

**UL.ZAMKOWA 16**

**42-690 TWORÓG**

**ZAMÓWIENIE POD NAZWĄ:**

**„Przebudowa zespołu sanitarnego w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Boruszowicach przy ul. Szkolnej 2”**

**oświadczeniE wykonawcy o NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**

 **ORAZ SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Składając ofertę w ww. postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego niniejszym

**1)** **Oświadczam,** **że:**

* nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1-6ustawy Pzp,
* nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.
* **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, i 5 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy podjąłem następujące czynności (procedura sanacyjna – samooczyszczenie): ………………………………………………………………………………………………………

Na potwierdzenie powyższego przedkładam następujące środki dowodowe:

1) ……………………………………………………………………………………

2) ……………………………………………………………………………………

**2)** **Oświadczam**, **że spełniam warunki udziału w postępowaniu** określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu oraz w Rozdziale XII. Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**3) Oświadczam**, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu

* polegam na zasobach innego/ych podmiotu/ów**\***
* nie polegam na zasobach innego/ych podmiotu/ów**\***

**\*zaznaczyć właściwe**

Nazwa i adres podmiotu:

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

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

Udostępniane zasoby:

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

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu, w przypadku zaznaczenia, iż Wykonawca polega na zasobach innego podmiotu w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu).*

 *Podpis Wykonawcy*

*Miejscowość ............................ dnia ................... 2024 r.*