**ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SWZ**

**ZAM/6/OWES/2024**

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW ORAZ NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU, O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1 USTAWY**

**Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2019 R. PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

Oświadczam, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w rozdziale VII SWZ.

**Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu**

Oświadczam, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu na podstawie:

* art. 108 ust. 1 pkt 1-6 Ustawy PZP;
* art. 109 ust. 1 pkt 4, 5 oraz 7 Ustawy PZP

**Informacja na temat podwykonawców niebędących podmiotami udostępniającymi zasoby (JEŻELI DOTYCZY)**

Informuję, że podwykonawca niebędący podmiotem udostępniającym zasoby nie podlega wykluczeniu na podstawie:

* art. 108 ust. 1 pkt 1-6 Ustawy PZP;
* art. 109 ust. 1 pkt 4, 5 oraz 7 Ustawy PZP.

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/y)

**Informacja na temat podmiotów, na których zasoby Wykonawca się powołuje (JEŻELI DOTYCZY)**

**Oświadczenie o spełnianiu warunków**

Oświadczam, że w zakresie w jakim udostępniam zasoby, spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w pkt ....... SWZ. **(NALEŻY WSKAZAĆ KONKRETNY PUNKT SWZ)**

**Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu**

Informuję, że jako podmiot udostępniający zasoby nie podlegam wykluczeniu na podstawie:

* art. 108 ust. 1 pkt 1-6 Ustawy PZP;
* art. 109 ust. 1 pkt ........ Ustawy PZP. **(JEŻELI DOTYCZY NALEŻY WSKAZAĆ KONKRETNY PUNKT USTAWY PZP)**

............................................ (*miejscowość*) dnia ..................... r.

..................................................................

(podpis/y)