…………………………………….. Załącznik Nr 2 do SWZ

……………………………………..

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Oświadczenie wykonawcy**

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

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

o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. Dostawa i montaż foteli widowni głównej Sali Koncertowej Centrum Edukacji Artystycznej – Filharmonii Gorzowskiej[BZP.271.60.2023.NP]

1. **OŚWIADCZENIE DOT. PRZESŁANEK WYKLUCZENIA**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA 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 i 7 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).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art.110 ust.2 ustawy Pzp podjąłem środki naprawcze – opis w załączeniu.

1. **OŚWIADCZENIE DOT. PRZESŁANEK SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia dotyczące:

zdolności technicznej lub zawodowej:

1. **okresie ostatnich 5 lat, (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, to w tym okresie) przed upływem terminu składania ofert wykonał, co najmniej dwa zadania, z których każde polegało na dostawie i montażu minimum 500 sztuk foteli do obiektów typu: filharmonia, opera lub teatr;**

🞎 TAK / 🞎 NIE\*

Oświadczam, że spełniam w/w warunek:

**🞎** SAMODZIELNIE / **🞎** POLEGAM NA ZDOLNOŚCIACH PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY\*

\* Niepotrzebne skreślić

**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, data) (podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

***UWAGA! Wypełniony dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (patrz wyjaśnienia w SWZ).***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***