Załącznik nr 2 do SWZ

**Postępowanie nr** 01/ZP/1.2/DPIN/2021

Oświadczenie wykonawcy składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych, dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania

1. Dane Wykonawcy:

(poniżej w tabeli Wykonawca wpisuje nazwę/firmę oraz adres)

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa/firma Wykonawcy: |  |
| Adres Wykonawcy: |  |

1. Oświadczenia:

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „Przeprowadzenie usługi szkoleń z zakresu zakładania i prowadzenia działalności gospodarczej dla uczestników projektu „Dotacje dla młodych” w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

na lata 2014 – 2020, dla Dolnośląskiego Parku Innowacji i Nauki S.A. oświadczam co następuje:

* 1. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:
		1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp, z zastrzeżeniem art. 110 ust. 2-3 ustawy Pzp.
		2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 ustawy Pzp, z zastrzeżeniem art. 110 ust. 2-3 ustawy Pzp.
		3. Składając ofertę w postępowaniu, jako Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia **oświadczam**, że spełniam wskazane w SWZ warunki udziału w postępowaniu.
			1. Oświadczam, że w celu spełnienia wskazanych w SWZ warunków udziału w postępowaniu polegam na zasobach podmiotów:\*\*

a) …………………………………………………………........………………………,

b) …………………………………………………………........………………………,

c) …………………………………………………………........………………………,

(uzupełnić poprzez wskazanie nazwy/firmy adresu, w zależności od podmiotu NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

(poniżej miejsce na złożenie podpisu osoby uprawnionej/osób uprawnionych do występowania w imieniu Wykonawcy)

|  |
| --- |
| …………………………………………………………………………………………………………podpis osoby uprawnionej/ osób uprawnionych do występowania w imieniu Wykonawcy |

* 1. 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.

(poniżej miejsce na złożenie podpisu osoby uprawnionej/osób uprawnionych do występowania w imieniu Wykonawcy)

|  |
| --- |
| ……………………………………………………………………………………………………….podpis osoby uprawnionej/ osób uprawnionych do występowania w imieniu Wykonawcy |