GKO.271.17.2023  Załącznik nr 2 do SWZ

**Wykonawca:**

……………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

*Tel: ……………………………………………..*

*e-mail:…………………………………………*

**Oświadczenie**

**o niepodleganiu wykluczeniu, spełnianiu warunków udziału w postępowaniu pn.:**

**„……………………………………………….”.**

Ja/my, niżej podpisany/i,

*(Imię i nazwisko)*

uprawniony do reprezentowania Wykonawcy:

*(adres siedziby Wykonawcy)*

działając w imieniu Wykonawcy biorącego udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia oświadczam, że:

1. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 pkt 1-6, art. 109 ust. 1 pkt 1, pkt 4 ustawy Pzp.
2. W stosunku do podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się  nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia, tj. …………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..…

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w  Specyfikacji Warunków Zamówienia.
2. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………………………..  
   w następującym zakresie: ………………………………………………………………………………………………….……

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*

1. 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.

**Oświadczenie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**