Załącznik nr 2 do SWZ

WZP.272.19.2024.III

**Nazwa Wykonawcy/Podmiotu udostępniającego zasoby:**

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

dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym, p.n.: **Odtworzenie oznakowania poziomego na drogach powiatowych powiatu pilskiego w 2024 r.**

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY / PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY

o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu oraz niepodleganiu wykluczeniu,

**o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy - Prawo zamówień publicznych**

Oświadczam, że spełniam warunek udziału w postępowaniu określony w pkt. 6.2. ppkt 4 SWZ.

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

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp oraz 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

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

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania   
na podstawie art. 108 ust. …………. ustawy Pzp*(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1,2 lub 5 ustawy Pzp).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością spełniam łącznie następujące przesłanki o których mowa w art. 110 ust. 2 ustawy Pzp.

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

Opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym,

podpisem zaufanym lub podpisem osobistym