**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podst. art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**

…………………..……. dnia ………….……. r. *(miejscowość) (data)*

**Nazwa Wykonawcy:**

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

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

*(adres, NIP, KRS)*

**reprezentowany przez:**

…………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Postępowanie pn.: „dostawa specjalistycznego sprzętu i wyposażenia dla osób z niepełnosprawnościami, sprzętu BHP oraz sprzętu niezbędnego w udzielaniu pierwszej pomocy do nowej siedziby Małopolskiego Centrum Nauki Cogiteon” MCN.5.261.68.2023**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY****O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU ORAZ****SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** |

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Ogłoszeniu o zamówieniu oraz Specyfikacji Warunków Zamówienia*.*
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie:
3. 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 (Dz.U. z 2022 poz. 835);
4. art. 108 ust. 1 ustawy Pzp;
5. w art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy Pzp tj.: w stosunku do którego otwarto likwidację, ogłoszono upadłość, którego aktywami zarządza likwidator lub sąd, zawarł układ z wierzycielami, którego działalność gospodarcza jest zawieszona albo znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury.

\*) Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania
na podstawie …..………. *(podać podstawę wykluczenia mającą zastosowanie).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące czynności naprawcze:

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

\*)*Wypełnić, jeśli dotyczy*

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE MOŻLIWOŚCI UZYSKANIA PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO** |

1. Oświadczam, że na podstawie art. 274 ust. 4 ustawy Pzp, Zamawiający może uzyskać następujące podmiotowe środki dowodowe za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych
baz danych:\*

[ ]  KRS – [https://ems.ms.gov.pl](https://ems.ms.gov.pl*)

[ ]  CEiDG – [https://prod.ceidg.gov.pl](https://prod.ceidg.gov.pl*)

w poniższym zakresie:

…………………………………………………………………………………………………………………... *(prosimy podać rodzaj środka dowodowego np. odpis lub informacja z KRS lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej)*

**Lub\***

1. Wymagane w niniejszym postępowaniu oświadczenia i/lub dokumenty żądane przez zamawiającego w celu:\*

[ ]  potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu\*

[ ]  potwierdzenia braku podstaw wykluczenia\*

znajdują się w posiadaniu Zamawiającego w dokumentacji postępowania pn.:………………………………………………\* sprawa nr ………..\*, oraz są aktualne
i prawidłowe

*\*wypełnić, jeżeli dotyczy*

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI** |

Oświadczam, iż wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są zgodne
z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

***UWAGA:***

1. *Zgodnie z art. 273 ust. 2 ustawy Pzp, oświadczenie to wykonawca dołącza do oferty w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu.*
2. *W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienie przez wykonawców, oświadczenie składa każdy z wykonawców. Oświadczenia te potwierdzają brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu.*

*KWALIFIKOWANY PODPIS ELEKTRONICZNY,*

*PODPIS ZAUFANY LUB PODPIS OSOBISTY*

*osoby/osób uprawnionych/upoważnionych*