ZAŁĄCZNIK NR 2

***(ZŁOŻYĆ WRAZ Z OFERTĄ)***

**Zamawiający:**

Powiat Tczewski

83-110 Tczew, ul. Piaskowa 2

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**ORAZ BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.
 Prawo zamówień publicznych

**PODMIOT, W IMIENIU KTÓREGO SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE[[1]](#footnote-1):**

[ ]  Wykonawca

[ ]  Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia

[ ]  Podmiot udostępniający zasoby

***(****Należy zaznaczyć jedno pole znakiem [x]* ***)***

|  |
| --- |
| *Nazwa i adres składającego oświadczenie:* |
|  |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***„Dzierżawa urządzeń drukujących, uruchomienie i utrzymanie systemu wydruku bezpiecznego
i podążającego oraz kompleksowej obsługi serwisowej kserokopiarek”***,prowadzonego przez Powiat Tczewskioświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

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 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 (Dz.U. z 2023 r. poz. 1497).

*(wypełnić, jeśli dotyczy)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp, podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………….………………………………… ………………………………………………..………………………………………………………………………………………….…………..……………….

OŚWIADCZENIE DOTYCZACE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁUW POSTĘPOWANIU:

Oświadczam, że spełniam warunek udziału w postępowaniu określony w Specyfikacji Warunków Zamówienia w zakresie **zdolności zawodowej,** o którym mowa w pkt 6.2.4 SWZ, odnoszący się do posiadania doświadczenia w realizacji podobnych usług.

*(wypełnić, jeśli dotyczy)*:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, określonego przez Zamawiającego w pkt 6.2.4 SWZ dotyczącego zdolności zawodowej, polegam na zasobach następującego podmiotu: ……………………………………………….…… , w następującym zakresie: ………………………………………………….……………………………

*(wskazać nazwę Podmiotu udostępniającego zasób i określić odpowiedni zakres)*:

Dokumenty ww. podmiotu tj. zobowiązanie do oddania do dyspozycji swojego potencjału (*Załącznik Nr 2 do SWZ*) oraz oświadczenia (w formie *Załącznika nr 2 SWZ*), składam wraz z ofertą.

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.

**dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**

1. *Niniejsze oświadczenie składa odrębnie Wykonawca oraz jeśli występują: każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz każdy z Podmiotów udostępniających zasoby* [↑](#footnote-ref-1)