**Załącznik nr 2a do SWZ**

……………………………

*(nazwa podmiotu, na którego zasoby*

*powołuje się wykonawca)*

**Zamawiający:**

 Powiat Nakielski

 ul. gen. H. Dąbrowskiego 54

 89-100 Nakło n. Not.

**Oświadczenie w zakresie braku podstaw wykluczenia z postępowania**

**oraz spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

(składane przez podmiot, na którego zasoby powołuje się wykonawca wraz z ofertą)

Będąc podmiotem, na którego zasoby powołuje się …………………………………………….. *(nazwa wykonawcy)* w postępowaniu pn. *Przebudowa i zmiana sposobu użytkowania budynku mieszkalnego jednorodzinnego na placówkę opiekuńczo-wychowawczą wraz z przebudową budynku gospodarczego i budową zewnętrznej zbiornikowej instalacji gazowej ze zbiornikiem naziemnym gazu w miejscowości Paulina 12, gm. Kcynia*oświadczam, że:

[ ]  nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.) \*

[ ]  nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 5, 7 i 10 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.) \*

[ ]  zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ………… ustawy Pzp (Dz.U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.) \*

*(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 i 6 lub art. 109 ust. 1 pkt 5, 7 i 10 ustawy Pzp).*

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

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

[ ]  spełniam warunki udziału w postępowaniu w zakresie\* ………………………………………………… *(wypełnić w przypadku składania oświadczenia przez podmiot trzeci, na zasoby którego powołuje się wykonawca, zakres musi być spójny z określonym przez wykonawcę składającego ofertę)*

[ ]  następujące podmiotowe środki dowodowe są ogólnodostępne w następującym rejestrze publicznym (w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne): \*

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

*(wpisać rodzaj środka dowodowego i dane umożliwiające dostęp do tych środków)*

\* - zaznaczenie oznacza wybór danej treści oświadczenia (arkusz aktywny – zaznaczenie dokonuje się poprzez kliknięcie w środek wybranego kwadratu)

**Niniejszy plik podpisuje podmiot, na którego zasoby powołuje się wykonawca, podpisem kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

*Uwaga:*

*W przypadku, gdy wykonawca nie powołuje się na zasoby podmiotu trzeciego, niniejszego oświadczenia nie składa.*