znak postępowania: AT/2374/1/2024

załącznik nr 2 do SWZ

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA**

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

Prawo zamówień publicznych (zwanej dalej: „ustawą Pzp”)

Działając w imieniu i na rzecz :

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

(pełna nazwa wykonawcy)

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

(adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu na:

**„Świadczenie usługi ochrony fizycznej osób i mienia na rzecz SP ZOZ Sanatorium Uzdrowiskowego MSWiA w Kołobrzegu”**

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

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.
4. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych   
   w 108 ust. 1 pkt 1), 2), 5) i 6) 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 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.

***Niniejszy formularz należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym właściwej/-ych, umocowanej/-ych osoby/osób uprawnionej/-ych do występowania w obrocie prawnym, reprezentowania wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu***