

OR.273.2.2021

Dokument składany wraz z ofertą

**Załącznik nr 2 do SWZ**

Wykonawca:

……………………………………………………………

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

……………………………………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**O SPEŁNIANIU WARUNKÓW ORAZ NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU, **O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1 USTAWY Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2019 R. PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH (dalej jako: „Pzp”)** w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Przeprowadzenie kursu na prawo jazdy kategorii B dla uczniów Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego
w Sulechowie”** prowadzonego przez **Powiat Zielonogórski**

1.Oświadczenie o spełnianiu warunków

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w **Dziale IX SWZ.**

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

............................................

*podpis osoby uprawnionej*

*do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

**2.Informacja w związku z poleganiem na zasobach innych podmiotów**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w **specyfikacji warunków zamówienia***,* polegam na zasobach następującego/ych

podmiotu/ów\*:…………………………..………………….., w następującym zakresie: ……………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

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

............................................

*podpis osoby uprawnionej*

*do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

3.Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu

Oświadczam, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1-6 oraz art. 109 ust 1 pkt 4 ustawy PZP.

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

............................................

*podpis osoby uprawnionej*

*do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

4.Oświadczam, że dokumenty, potwierdzające że nie podlegam wykluczeniu
z postępowania na podstawie art 109 ust 1 pkt 4 ustawy Pzp można uzyskać ze strony **……………………………………………………** (wpisać adres bezpłatnej stronę internetowej) **lub** są w posiadaniu Zamawiającego …………………………….. (wpisać gdzie – jeżeli dotyczy) i są aktualne w niniejszym postępowaniu.

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

............................................

*podpis osoby uprawnionej*

*do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

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

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

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

............................................

*podpis osoby uprawnionej*

*do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

6.Informacja na temat podwykonawców niebędących podmiotami udostępniającymi zasoby (JEŻELI DOTYCZY)\*

Informuję, że podwykonawca niebędący podmiotem udostępniającym zasoby nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1-6 oraz art. 109 ust 1 pkt 4 ustawy PZP.

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

............................................

*podpis osoby uprawnionej*

*do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

7.Oświadczam, że w stosunku do podwykonawcy, niebędącym podmiotem udostępniającym zasoby tj. …………………………………..(należy podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu NIP/PESEL, KRS/CEIDG) zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ………….……. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 lub art. 109 ust 1 pkt 4).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjęte zostały następujące środki naprawcze\*:

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

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

............................................

*podpis osoby uprawnionej*

*do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

8.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.

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

............................................

*podpis osoby uprawnionej*

*do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

 UWAGA! Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.