**Załącznik Nr 2 do SWZ – Oświadczenie o braku podstaw wykluczenia**

**Numer sprawy: IR.I.272.1.9.2024**

*Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.* *Zamawiający zaleca zapisanie dokumentów w formacie PDF.*

|  |
| --- |
| **Zamawiający:**POWIAT OSTROWIECKIz siedzibą w Ostrowcu Świętokrzyskimul. Iłżecka 3727-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI |

**Wykonawca:**

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

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

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

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

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

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Pzp)**

**DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

|  |
| --- |
| **Wykonanie wentylacji mechanicznej w budynku głównym LO Nr III im. Wł. Broniewskiego** |

 prowadzonego przez POWIAT OSTROWIECKI oświadczam, co następuje:

* Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. art. 108 ust 1 ustawy Pzp.

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

…………………………………………..

*podpisano elektronicznie*

**Oświadczam, że** zachodzą/nie 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 ustawy Pzp. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością,

na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………………………………………………………………………………

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

…………………………………………..

*podpisano elektronicznie*

**Oświadczam, że** **nie zachodzą** w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania wskazane
w art. 7 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

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

…………………………………………..

*podpisano elektronicznie*

***\*Niepotrzebne skreślić***

 **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

**Należy wypełnić jeżeli Wykonawcy powołuje się na zasoby podmiotu trzeciego.
Jeżeli nie pozostawiamy nie wypełnione lub oznaczamy zapisem - nie dotyczy**

 Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………………….……………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

…………………………………………..

*podpisano elektronicznie*

**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.

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

…………………………………………..

*podpisano elektronicznie*