Załącznik nr 2

|  |
| --- |
|  |

(miejscowość, data)

**Zamawiający:**

Gmina Kaliska

Ul. Nowowiejska 2

83-260 Kaliska

**Zadanie pn.: Zakup autobusu z windą przystosowanego do przewozu 2 osób na wózku inwalidzkim w ramach programu PFRON**

**Dane Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy** |
|  |  |

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU ORAZ NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU   
Z POSTĘPOWANIA O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1 USTAWY Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2019 R. PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

1. **Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału**

Oświadczam, że na dzień składania ofert, spełniam warunki udziału w postępowaniu, w zakresie wymaganym przez Zamawiającego, określonym w rozdziale VII SWZ.

1. **Oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia**
2. Oświadczam, że na dzień składania ofert, nie podlegam wykluczeniu z postępowania   
   na podstawie:

* art. 108 ust. 1 PZP;
* art. 109 ust. 1 pkt 1, 4,5,7 PZP;
* art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

1. Oświadczam\*, że na dzień składania ofert, zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …. PZP (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7 PZP oraz art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego).

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

*\*wypełnić, jeżeli dotyczy*

**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.**

*Zamawiający przypomina o przygotowaniu dokumentów zgodnie z zapisami SWZ – dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*

*Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.*