*Załącznik* ***NR 2 do*** *SWZ[[1]](#footnote-1)*

***Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu oraz o braku podstaw do wykluczenia z postępowania***

……………….………….

*(miejscowość, data)*

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia na:

„**Remont świetlicy wiejskiej w miejscowości Małszewo”**

działając w imieniu wykonawcy: **…………………………..............................…**

*(podać nazwę i adres wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

**PKT 1.**

Oświadczam, że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania w zakresie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy P.z.p.

**PKT 2.**

Oświadczam, że na dzień składania ofert, zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy P.z.p. *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w* art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy P.z.p.*).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy P.z.p. podjąłem następujące środki naprawcze: …………………… *(opisać)*

**PKT 3.**

Oświadczam, że na dzień składania ofert spełniam warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

1. zdolności technicznej lub zawodowej.

\* *W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu składa każdy z wykonawców w zakresie, w którym potwierdza jego/ich spełnianie. Zamawiający w tym przypadku dopuszcza zastosowanie w PKT 3. skreślenia przez wykonawcę odpowiedniego podpunktu, w zakresie którego dany wykonawca nie spełnia warunków udziału w postępowaniu.*

**PKT 4.**

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ..………………… w następującym zakresie: ……………………

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

**PKT 5.**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DOSTĘPNOŚĆI PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie **wyraża(-ją) zgodę / nie wyraża (-ją) zgody\*\*** na to, aby Zamawiający uzyskał dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w załączniku nr 2 do SWZ na potrzeby niniejszego postępowania w zakresie podstawy wykluczenia o której mowa w art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy P.z.p.*.* W przypadku wyrażenia zgody dokumenty te pobrać można pod adresami:

[**https://ems.ms.gov.pl/**](https://ems.ms.gov.pl/)

[**https://prod.ceidg.gov.pl**](https://prod.ceidg.gov.pl)**;**

W przypadku, gdy dokumenty te dostępne są pod innymi adresami niż powyżej podać należy np. adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji, identyfikator wydruku:

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

1. ***Załącznik nr 2 do SWZ składa Wykonawca oraz jeżeli dotyczy, każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, podmiot/-ty udostępniający/-ce swoje zasoby.*** [↑](#footnote-ref-1)