**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Wykonawca:**

*…………………………….…………………….*

*……………………………..…………………….*

*…………………………………………..……….*

*……………………………………………………*

*(pełna nazwa, adres, NIP, REGON)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 125 ust 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.-Prawo zamówień publicznych   
w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym pn.**

***„Świadczenie usług transportowych w zakresie przewozu uczniów   
do i ze szkół oraz przedszkola w gminie Włoszakowice w roku szkolnym 2023/2024”***

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

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

Oświadczam/my, że nie podlegam/my wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.

Oświadczam/my, że nie podlegam/my wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022r. poz. 835).

Oświadczam/my, że zachodzą w stosunku do mnie/nas 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 oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022r. poz. 835).*

Jednocześnie oświadczam/my, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust 2 ustawy Pzp podjąłem/ podjęliśmy następujące środki naprawcze:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY/ÓW**

Oświadczam/my, że Podwykonawca/cy ………………………….. nie podlegaj/ją wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

Oświadczam/my, że Podwykonawca/cy ………………………….. nie podlegaj/ją wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.

Oświadczam/my, że Podwykonawca/cy ………………………….. nie podlegaj/ją wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022r. poz. 835).

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Oświadczam/my, że spełniam/my warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego   
w Rozdziale 6 Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**\***w przypadku **Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie** każdy z Wykonawców zobowiązany jest do wskazania zakresu, w jakim wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

Oświadczam/my, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia, polegam/my na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

w następującym zakresie

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam/my, 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 przedstawieniu informacji.

**BEZPŁATNE I OGÓLNODOSTĘPNE BAZY DANYCH**

Wskazuję dane bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, umożliwiające dostęp do odpisu lub informacji  
z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru:

***1. Dotyczy Wykonawcy***:

[ems.ms.gov.pl](http://ems.ms.gov.pl)\* lub [prod.ceidg.gov.pl](http://www.prod.ceidg.gov.pl/) \* lub inna ...........................................\*

***\*niepotrzebne skreślić***

***2. Dotyczy podmiotu udostępniającego zasoby***:

[ems.ms.gov.pl](http://ems.ms.gov.pl)\* lub [prod.ceidg.gov.pl](http://www.prod.ceidg.gov.pl/) \* lub inna ...........................................\*

***\*niepotrzebne skreślić***

*………………………………….………, dnia …………2023 roku*

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