

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.

ZAKUP ORAZ DOSTAWA SAMOCHODU RATOWNICZO – GAŚNICZEGO DLA OCHOTNICZEJ STRAŻY POŻARNEJ W OSOWEJ SIENI

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

OŚWIADCZENIA 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, 5, 7 ustawy Pzp.

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, 5, 7 ustawy Pzp*).

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. 4 pkt 4, 5, 7 ustawy Pzp.

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Oświadczam/my, że spełniam/my warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale 5 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* lub prod.ceidg.gov.pl* lub inna*

***niepotrzebne skreślić**

2. Dotyczy podmiotu udostępniającego zasoby:

ems.ms.gov.pl* lub prod.ceidg.gov.pl* lub inna*

***niepotrzebne skreślić**

....., dnia2021 roku