**Nr ref. SR.272.u.27.2021.RG**

**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Zamawiający:**

Powiat Nowodworski ul. gen. Władysława Sikorskiego 23

 82-100 Nowy Dwór Gdański

**Wykonawca/podmiot udostępniający zasoby/podwykonawca1:**

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

 *(pełna nazwa/firma, adres)*

*NIP ………………………………….*

*KRS ………………………………....*

**reprezentowany przez:**

……………………………………………………………………………..

*(imię, nazwisko ,podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIA**

Wykonawcy/Podmiotu udostępniającego zasoby/podywkonawcy1  składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowaniana: Przeprowadzenie szkolenia dla nauczycieli „Doradztwo edukacyjno-zawodowe, funkcjonowanie i rozwój powiatowej sieci współpracy i wymiany doświadczeń”, w ramach projektu „Warszawska – czas zawodowców” w ramach Działania 3.3. Edukacja zawodowa, Poddziałanie 3.3.1. Jakość edukacji zawodowej, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. RPPM.03.03.01-22-0018-16-01.

**Oświadczam**

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

**Oświadczam**

że 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 pkt 1, 2, 5 i 6 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp, podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………

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

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

1 – niepotrzebne skreślić;

**Oświadczam**

że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzania zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

***Uwaga****:*

Zamawiający zaleca zapisanie tego dokumentu w formacie PDF.

Dokument należy wypełnić i podpisać: kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub elektronicznym podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym.