Załącznik nr 2 do SWZ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr postępowania** | **RI.271.2.16.2023** | |
| **ZAMAWIAJĄCY:**  **Gmina Debrzno**  ul. Traugutta 2, 77-310 Debrzno  tel. (59) 833 53 51  fax (59) 833 53 66  e-mail: urzad@debrzno.pl | | |
| **WYKONAWCA:**  (pełna nazwa/firma, adres, w zależności  od podmiotu: NIP, KRS/CEiDG) | |  |

**Oświadczenie wykonawcy**

**o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **odbiór stałych odpadów komunalnych z terenu Gminy Debrzno z nieruchomości zamieszkałych i niezamieszkałych oraz ich transport do Zakładu Zagospodarowania Odpadów „NOWY DWÓR” SP. Z O. O. w Nowym Dworze w 2024 roku ,** prowadzonego przez Gminę Debrznooświadczam, co następuje:

* 1. oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp,
  2. oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust.1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego,
  3. oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu w zakresie wskazanym przez zamawiającego w SWZ,
  4. oświadczam, że zachodzą wobec mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp**[[1]](#footnote-1)**. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………..
  5. 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.

**UWAGA. Plik należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/osoby uprawnioną/-ne do składania oświadczeń woli   
w imieniu Wykonawcy**

1. Jeżeli dotyczy *podać podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp* [↑](#footnote-ref-1)