**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Uniwersytet Przyrodniczy w Poznaniu**

**Rolnicze Gospodarstwo Doświadczalne Brody**

Brody 115, 64-310 Lwówek

Wykonawca /
Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia / podmiot udostepniający zasoby

*(pełna nazwa/firma, adres, zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW ORAZ NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU, O KTÓRYM MOWA
W ART. 125 UST. 1 USTAWY Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2019 R. PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW**

 [ ]  Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w SWZ.

**OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**

[ ]  Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu na podstawie: art. 108 ust. 1 pkt 1-6 Ustawy PZP.

[ ]  Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 lub 6 ustawy Pzp*.* Jednocześnie oświadczam,że w związku z ww. okolicznością, napodstawie
art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

[ ]  Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia 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(Dz.U. 2024 poz. 507).

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

[ ]  Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne

zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH**

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych
i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1)

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

2)

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

Wskazuję dane umożliwiające dostęp do bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych (KRS, CEIDG) potwierdzających, że osoba działająca w imieniu Wykonawcy jest umocowana do jego reprezentowania
**(proszę podać link do KRS / CEIDG):**

*\* skreślić, jeśli nie dotyczy*