**Znak postępowania:WR.271.11.2023.206**

 Załącznik **nr 2a** do SWZ

**Zamawiający:**

**Gmina Lądek-Zdrój**

**Rynek 31, 57-540 Lądek-Zdrój**

**Wykonawca:**

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

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

reprezentowany przez:

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

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

**Oświadczenie Wykonawcy o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu składane na podstawie art. 125 ust. 1
ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych**

Przystępując do postępowania pn:

**Transport i opieka w czasie przewozu dzieci do szkół i przedszkola, w tym również dzieci niepełnosprawnych, w roku szkolnym 2023/2024**

**Oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia**

1) Oświadczam, że na dzień składania ofert, nie podlegam wykluczeniu z postępowania w zakresie art. **108 ust. 1** ustawy Pzp oraz art. **109 ust. 1 pkt 4** Pzp

2) \*Oświadczam, że na dzień składania ofert, zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art………..ustawy Pzp. *(podać mająca zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 Pzp podjąłem następujące środki naprawcze …………………………………………….………….

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

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

*\*wypełnić, jeżeli dotyczy*

3) 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. poz. 835).

**Oświadczenie dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu**

Oświadczam, że na dzień składania ofert, spełniam warunki udziału w postępowaniu, w zakresie wymaganym przez Zamawiającego, określonym w **ROZDZ. XVII Specyfikacji Warunków Zamówienia**.

**Informacja w związku z poleganiem na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostepniających zasoby**

*uzupełnić, jeśli dotyczy*

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w **ROZDZ. XVII Specyfikacji Warunków Zamówienia**, polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego/ych podmiotu/ów udostępniających zasoby:

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

………………………………………………………………………………………………….. *(wskazać nazwę/y podmiotu/ów)*

w następującym zakresie: …………………………………………………………………….

*(określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu).*

W przypadku gdy Wykonawca polega na zasobach innego podmiotu **do oferty należy złożyć oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby**, wzór oświadczenia stanowi zał. nr 5 do SWZ.

**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) \* KRS (<https://ekrs.ms.gov.pl/>)

 \* CEIDG (<https://aplikacja.ceidg.gov.pl/ceidg/ceidg.public.ui/search.aspx>)

*\* niepotrzebne skreślić*

2) .................................................................................................................................................

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

**Oświadczenie dotyczące podanych wyżej informacji**

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 przedstawieniu informacji.

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