**Załącznik nr 2A do SWZ**

Podmiot składający oświadczenie:

……………………………………………………

……………………………………………………

……………………………………………………

reprezentowany przez:

……………………………………………………

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

**OŚWIADCZENIE**

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

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp) oraz Ustawy o szczególnych rozwiązaniach   
w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2022, poz. 835)

**DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA   
I SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Dotyczy postępowania pod nazwą:

**Dostawa sprzętu komputerowego w ramach zad. 1 Dostosowanie stanowisk pracy do indywidualnych potrzeb UP projektu: Starostwo Powiatowe w Goleniowie wspiera pracowników. Numer: RPZP.06.08.00-32-K076/22**

Wskazać podmiot składający oświadczenie *(każdy z podmiotów składa odrębne oświadczenie):*

* **Wykonawca samodzielnie ubiegający się o udzielenie zamówienia**
* **Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia** *(każdy)*
* **podmiot udostępniający Wykonawcy zasoby** *(wymagane jest dołączenie do oferty zobowiązania, o którym mowa w pkt XI.3 SWZ)*

*(niepotrzebne skreślić)*

**I. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp,
2. 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 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp)*.

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze *(wypełnić jeżeli dotyczy)*:

***…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………***

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 Ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

**II. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU**

**W POSTĘPOWANIU:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w pkt VIII SWZ w zakresie, w którym mnie dotyczą.

Oświadczam, że *(wypełnia Wykonawca samodzielnie ubiegający się o zamówienie lub Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia)***:**

* **nie polegam** na zasobach innych podmiotów i będę samodzielnie wykazywać spełnianie warunków udziału w postępowaniu

lub

* **polegam** na zasobach innych podmiotów spełniając warunki udziału w postępowaniu.

*(niepotrzebne skreślić)*

**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 przedstawianiu informacji.

***Niniejszy plik należy podpisać podpisem kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym***

Projekt „Starostwo Powiatowe w Goleniowie wspiera pracowników”, nr RPZP.06.08.00-32-K076/22, realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Oś Priorytetowa 6 Rynek pracy, Działanie 6.8. wdrożenie kompleksowych programów zdrowotnych zapobiegającym istotnym problemom zdrowotnym regionu oraz dotyczących chorób negatywnie wpływających na rynek pracy, ułatwiających powroty do pracy, umożliwiających wydłużenie aktywności zawodowej oraz zwiększenie zgłaszalności na badania profilaktyczne.