## Załącznik nr 2 do SWZ

**Zamawiający**

………………………………………

………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykonawca**

………………………………………

………………………………………

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

**reprezentowany przez**

………………………………………

………………………………………

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

### ***OSWIADCZENIE WYKONAWCY***

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

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

***DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA***

Na potrzeby postepowania o udzieleniu zamówienia publicznego pn. *(nazwa postępowania)*, ……………………………………… prowadzonego przez ………………………………… *(oznaczenie Zamawiającego),* oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

……………………………………… …………………………………

Miejscowość, data *podpis*

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

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

……………………………………… …………………………………

Miejscowość, data *podpis*

### ***OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH 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.

……………………………………… …………………………………

Miejscowość, data *podpis*