**Załącznik nr 2 SWZ - Oświadczenie o braku wykluczenia**

**Uwaga: oświadczenie składa każdy wykonawca wraz z ofertą** (w przypadku wspólnego ubiegania sięo udzielenie zamówienia przez Wykonawców oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie).

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Zamawiający:**

**Kozienicki Dom Kultury**

**im. Bogusława Klimczuka**

ul. Warszawska 29

26 – 900 Kozienice

**Nr postępowania: KDKDAT.26.5.1.2022**

**Oświadczenie Wykonawcy**

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

**Prawo zamówień publicznych (dalej PZP)**

**DOTYCZĄCE BRAKU PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**„*Świadczenie usług ochrony fizycznej osób i mienia Centrum Kulturalno-Artystycznego w Kozienicach*"**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 108 ust. 1 PZP.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie  
   art. 109 ust. 1 pkt. 1),2),3),4),5),6),7) PZP.
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie przesłanek określonych w rozdziale VIII ust. 3.

………………………………………., dnia ………….…………… r.

(miejscowość)

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 1-6 i art. 109 ust. 1 pkt. 1-7 ustawy PZP). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 PZP podjąłem następujące środki naprawcze:

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

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

………………………………………., dnia ………….…………… r.

(miejscowość)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ………………………………………………………………………..(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

………………………………………., dnia ………….…………… r.

(miejscowość)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami:……………………………………………………………………..….……………………………………(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

………………………………………., dnia ………….…………… r.

(miejscowość)

**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.

………………………………………., dnia ………….…………… r.

(miejscowość)

Uwaga:

1. Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie niniejszego dokumentu w formacie PDF.

2. Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.