**ZAŁĄCZNIK NR 2**

Nr postępowania: KD.272.1.2024

 Zamawiający: **Powiatowa Stacja**

 **SanitarnoEpidemiologiczna**

 **w Środzie Śląskiej**

**Wykonawca:**

**…………………………………..**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

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

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**oraz O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**MONTAŻ INSTALACJI FOTOWOLTAICZNEJ WRAZ Z MAGAZYNEM ENERGII DLA WYTWARZANIA ENERGII NA POTRZEBY BUDYNKU POWIATOWEJ STACJI SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNEJ W ŚRODZIE ŚLĄSKIEJ - w trybie zaprojektuj-wybuduj** -  prowadzonego przez Powiat Średzki, oświadczam, co następuje:

**I.OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ.

2.  Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w SWZ polegam na zdolnościach następującego/ych podmiotu/ów:

□ TAK □ NIE

 *Jeżeli tak, proszę przedstawić dla każdego z podmiotów, których dotyczy - informacje o tych podmiotach w niniejszym oświadczeniu:*

1)  .................................................................................................................................................,

*Pełna nazwa i adres podmiotu*

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

2) .................................................................................................................................................,

*Pełna nazwa i adres podmiotu*

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

*(wskazać podmiot oraz określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*

*………………………… ………………………………...*

*data podpis*

**II.OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKLUCZENIA**

1. Oświadczamy, że **nie podlegamy wykluczeniu** z postępowania na podstawie **art. 108 ust.** **1** ustawy Pzp i spełniamy warunki udziału w postępowaniu, opisane przez Zamawiającego w SWZ. \*

2. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. *108 ust. 1* ustawy Pzp (*podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust.1 ustawy Pzp*). \*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:..........................................................................................................................

........................................................................................................................................................................

*…………………………… ……………………………………...*

*data podpis*

**III. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZDOLNOŚCI POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**

Oświadczam, że podmiot, na którego zdolnościach powołuję się w niniejszym postępowaniu, wykazany w niniejszym oświadczeniu (pkt.I ust.2), nie podlega, wykluczeniu z postępowania na podstawie art.108 ust.1 ustawy Pzp. \*

*………………………… ……………………………………...*

*data podpis*

**IV. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZDOLNOŚCI POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**

Oświadczam, że podmiot będący podwykonawcą, wskazany w załączniku nr 1:

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

(*nazwa i adres podwykonawcy)*

- nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp. \*

*………………………… ……………………………………...*

*data podpis*

*\*niepotrzebne skreślić*

**V. OŚWIADCZENIE DOT. 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.

*………………………… ……………………………………...*

*data podpis*

**Uwaga!**

**Dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**