*Załącznik nr 2 do SWZ*

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

……………………………………………

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

**Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu**

**warunków udziału w postępowaniu, składane na podstawie**

**art. 125 ust. 1 ustawy Pzp z dnia 11 września 2019 r.**

do zamówienia publicznego pn. **„E-administracja w Powiecie Nowomiejskim”**

**I. DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

1. Oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.
3. Oświadczam/y, że zachodzą w stosunku do mnie/nas podstawy wykluczenia z postępowania określone w art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam/y, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem/eliśmy następujące czynności:\*

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

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu 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.

**II. DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

Oświadczam/y, że spełniam/y warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówienie publiczne oraz Specyfikacji warunków zamówienia.

**III. INFORMACJE W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW \***

1. Oświadczam, że w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji warunków zamówienia, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

*(nazwa i adres podmiotu/ów udostępniającego/ych zasoby)*

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

1. Oświadczam/y, że w stosunku do następującego/ych podmiotu, na którego 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 postepowania o udzielenie zamówienia.

**IV. INFORMACJA, O KTÓREJ MOWA W ART. 274 UST. 4 USTAWY PZP \***

Informuję/my, że podmiotowy/e środek/ki dowodowy/e, o którym/ch mowa w Rozdziale X ust. 3 pkt …. lit. ….. SWZ *(podać punkt i literę mającą zastosowanie)*, Zamawiający może uzyskać pod niżej wymienionym/i adresem/ami internetowym/i ogólnodostępnej/ych i bezpłatnej/ych baz/y danych:

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

**V. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam/y, 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.

***\* niepotrzebne skreślić lub usunąć, pozostawiając tylko prawidłową odpowiedź***

**Uwaga! Wypełnione oświadczenie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**