**WGOŚ.IV.271.3.4.2021**

**Załącznik nr 2 do SWZ**

(pieczęć Wykonawcy)

***Zamawiający:***

***Gmina Krościenko Wyżne***

***ul. Południowa 9***

***38-422 Krościenko Wyżne***

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW ORAZ NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU

**O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1**

**USTAWY Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2019 R. PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

**Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego pn.:**

**„Zimowe utrzymanie dróg na terenie Gminy Krościenko Wyżne w 2022 r. – CZĘŚĆ 1”**

Oświadczenie o spełnianiu warunków

Oświadczam, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w rozdziale VIII SWZ.

Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu

Oświadczam, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu na podstawie:

- art. 108 ust. 1 pkt 1-6 Ustawy PZP;

- art. 109 ust. 1 pkt. 4, 5, 7 Ustawy PZP

Informacja na temat podwykonawców niebędących podmiotami udostępniającymi zasoby

Informuję, że podwykonawca niebędący podmiotem udostępniającym zasoby nie podlega wykluczeniu na podstawie:

- art. 108 ust. 1 pkt 1-6 Ustawy PZP;

- art. 109 ust. 1 pkt. 4, 5, 7 Ustawy PZP. **(JEŻELI DOTYCZY NALEŻY WSKAZAĆ KONKRETNY PUNKT USTAWY)**

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 …………………………

 (miejscowość) (data) …………...........................................

 (podpis osoby / osób / uprawnionej

 do reprezentowania Wykonawcy)

Informacja na temat podmiotów, na których zasoby Wykonawca się powołuje

Oświadczenie o spełnianiu warunków

Oświadczam, że w zakresie, w jakim udostępniam zasoby, spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale IX SWZ.

Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu

Informuję, że jako podmiot udostępniający zasoby nie podlegam wykluczeniu na podstawie:

- art. 108 ust. 1 pkt 1-6 Ustawy PZP;

- art. 109 ust. 1 pkt. 4, 5, 7 Ustawy PZP. **(JEŻELI DOTYCZY NALEŻY WSKAZAĆ KONKRETNY PUNKT USTAWY PZP)**

……………………., dnia …………………………

 (miejscowość) (data) …………...........................................

 (podpis osoby / osób / uprawnionej

 do reprezentowania Wykonawcy)