**Załącznik nr 2 do SWZ**

**składany wraz z ofertą**

…………………………………………………………………..

………………………………………………………………….

………………………………………………………….........

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności

od podmiotu : NIP/PESEL. KRS/CEIDG)

OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU

**o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**

**(dokument składany wraz z ofertą odrębnie przez Wykonawcę, Podmiot , na którego zasoby powołuje się Wykonawca /każdego z Wykonawców w przypadku składania oferty wspólnej)**

Na potrzeby prowadzonego postępowania przez Gminę Jastrząb o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„*Budowa zaplecza szatniowo sanitarnego w miejsc. Jastrząb zlokalizowanego na działce nr ewid. 365/4 przy boiskach sportowych wraz z infrastrukturą towarzyszącą* ”**

stosownie do treści art. 125 ust.1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych(Dz. U. z 2021 poz. 1129), **oświadczam , co następuje:**

|  |
| --- |
| **Jeżeli podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie nie podlega wykluczeniu** |

□Oświadczam, że **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp oraz art. 109 ust. 1 pkt 4, ustawy Pzp.

|  |
| --- |
| **Jeżeli podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie podlega wykluczeniu**  (wypełnić **TYLKO** jeżeli dotyczy) |

□Oświadczam, **że zachodzą w stosunku do mnie** podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ............... Ustawy Pzp.

Jednocześnie oświadczam, ze w związku z ww. okolicznością na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

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

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

|  |
| --- |
| **Oświadczenie dotyczące podanych informacji:** |

Oświadcza, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Data ………………………………..................................

(podpis upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy)

**OPATRZYĆ PODPISEM ELEKTRONICZNYM (KWALIFIKOWANYM LUB ZAUFANYM/ LUB ELEKTRONICZNYM OSOBISTYM)**

przez*osobę(-y) uprawnioną(-e) do składania oświadczenia woli w imieniu wykonawcy*