Załącznik nr 2 do SWZ

……………………………, dnia …………….………… r.

[miejscowość i data]

**zAMAWIAJĄCY: Powiatowy Zarząd Dróg, ul. Jaktorowska 53, 96 – 300 Żyrardów.**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA
I O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Do oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego:

**Ochrona fizyczna mienia Powiatowego Zarządu Dróg w Żyrardowie.**

Wykonawca:

Nazwa: ………………………………………………………………………………

NIP: ………………………………… REGON: …………………………………

KRS (jeżeli dotyczy): …………………………………

Adres: ……………………………………………...……………………………………………….….

Tel. …………………………………..…….… E-mail……...………………..………….………

Osoba podpisująca oświadczenia, upoważniona do reprezentowania Wykonawcy:

Imię i nazwisko ……………………………………..…………………………………………………

Funkcja ………………………………………………………..……………………………………….

Tel.: ……………………………………….…… e-mail…………………………..…………………..

**Oświadczenie o spełnianiu warunków**

Oświadczam, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale:

* VIII ust. 2 „Warunki udziału w postępowaniu” Specyfikacji Warunków Zamówienia\*.

**Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu**

Oświadczam, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu na podstawie:

* art. 108 ust. 1 p.z.p.;
* art. 109 ust. 1 pkt 4, 5 i 7p.z.p.
* 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 (Dz. U. z 2022 r. poz. 835)

Oświadczam, że w stosunku do Wykonawcy zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ………….p.z.p.. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 p.z.p. Wykonawca podjął następujące czynności:

…………………………………………………………………………………………………………\*

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.

Wykonawca opatruje dokument
kwalifikowanym podpisem elektronicznym,
podpisem zaufanym
lub podpisem osobistym

\* - niepotrzebne skreślić