Znak sprawy: ZP.272.4.2025 Załącznik Nr 2 do SWZ

**Oświadczenie Wykonawcy**

**o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu oraz o braku podstaw   
do wykluczenia z postępowania**

**(składane na podstawie art. 125 ust. 1** **ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych; dalej jako: ustawa PZP)**

**Wykonawca:**

Nazwa i adres Wykonawcy .............................................................................................................

*NIP/ REGON/ KRS/ CEiDG:* ……………………………………………………………………………………………………….

województwo ................................................................................................................................

tel./fax ..........................................................................................................................................

e-mail ..........................................................................................................................................

**reprezentowany przez**: Imię i nazwisko: ……………………………………….......…………………………………

Stanowisko/Działający jako: ……………………………………………………………………………………………………..

**Zamawiający:**

**Powiat Jaworski**

**ul. Wrocławska 26**

**59–400 Jawor**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Przebudowa dróg dojazdowych do gruntów rolnych i leśnych wraz z zadrzewieniami przydrożnymi   
w związku z realizacją projektu „Scalenie gruntów wsi Snowidza, gmina Mściwojów, powiat jaworski" w ramach poddziałania „Wsparcie na inwestycje związane z rozwojem, modernizacją i dostosowywaniem rolnictwa i leśnictwa” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich 2014-2020” z podziałem na zadania**,realizowanego przez Powiat Jaworski,oświadczam jn.:

nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy PZP \*

nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 oraz pkt 8-10 ustawy PZP oraz wskazuję, że dokumenty na potwierdzenie tych faktów, o których mowa w pkt 9.6. ppkt 1   
lit. a SWZ znajdują się w formie elektronicznej pod następującymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych (*należy zaznaczyć*)\*:

*□* [*https://prod.ceidg.gov.pl*](https://prod.ceidg.gov.pl/)

*□* [*https://ems.ms.gov.pl*](https://ems.ms.gov.pl/)

□ inny rejestr (*wskazać jaki*): ……………………………….

nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia 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 (t.j. dz. U. z 2024 r. poz. 507);

zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………… ustawy PZP\*(*podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4, 8-10 ustawy PZP*). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością,na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………………..................................................................................................................

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

spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w SWZ;

w celu potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu powołuję(my) się na zasoby następującego podmiotu: …………………………………………………………………………………..…..…….…………………………………………………

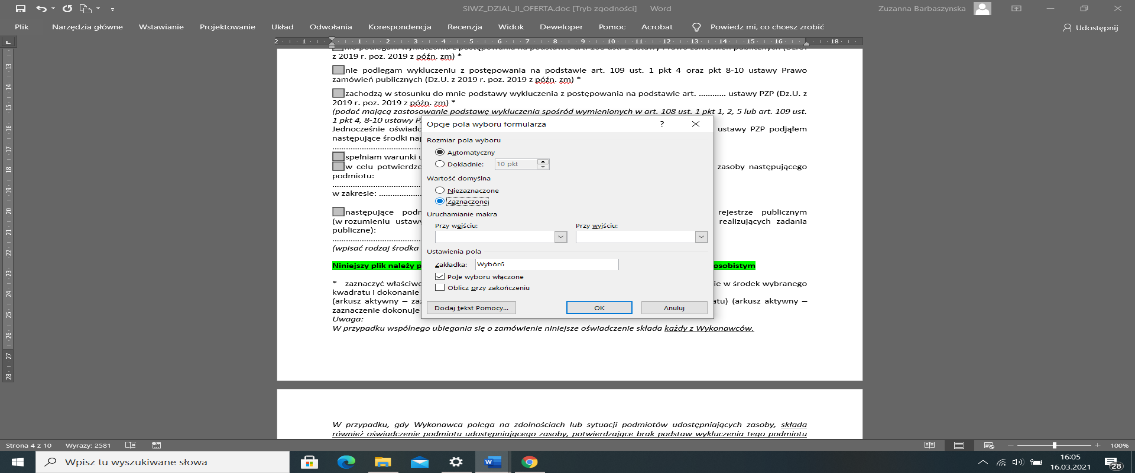
w zakresie: …………………………………………………………………………………………..……………………………………………..……..

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

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

**Niniejszy plik należy podpisać podpisem kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**

\* - *zaznaczyć właściw*e (arkusz aktywny – zaznaczenie dokonuje się poprzez dwukrotne kliknięcie   
w środek wybranego kwadratu i dokonanie zaznaczenia)



**Uwaga:**

W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie niniejsze oświadczenie składa każdy z Wykonawców.

W przypadku, gdy Wykonawca polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, składa również oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu, w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby – wzór oświadczenia składany przez podmiot udostępniający zasoby stanowi załącznik nr 3 do SWZ.

....................., dnia ................ ELEKTRONICZNY PODPIS WYKONAWCY lub

osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli

w imieniu Wykonawcy, w postaci:

- kwalifikowanego podpisu elektronicznego,

- **LUB** podpisu zaufanego,

- **LUB** podpisu osobistego e-dowód