ZAŁĄCZNIK NR 1A

***(złożyć wraz z ofertą)***

**Zamawiający:**

Powiat Tczewski

83-110 Tczew, ul. Piaskowa 2

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

 **Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**ORAZ**

**BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***„Uzupełnienia cząstkowe nawierzchni bitumicznych dróg powiatowych emulsją i grysami – przy użyciu remontera typu Patcher”***,prowadzonego przez Powiat Tczewskioświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4, 5 oraz 7 ustawy Pzp.
3. 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 (Dz.U. z 2023 r. poz. 1497).

*(wypełnić, jeśli dotyczy)*

Oświadczam, że 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 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4, 5 i 7 ustawy Pzp).*

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

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu dotyczące **zdolności zawodowej**, określone w Specyfikacji Warunków Zamówienia w pkt 6.2.4.

*(wypełnić, jeśli dotyczy)*

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, określonego przez Zamawiającego w pkt 6.2.4 SWZ dotyczącego zdolności zawodowej, polegam na zasobach następującego podmiotu: ………………….…………………………………………………………., w następującym zakresie:………………………………………………………………………………...

 *(wskazać nazwę Podmiotu udostępniającego zasób i określić odpowiedni zakres)*:

Dokumenty ww. podmiotu tj. zobowiązanie do oddania do dyspozycji swojego potencjału (*Załącznik Nr 2 do SWZ*) oraz oświadczenie (w formie *Załącznika Nr 1B SWZ*), składam wraz z ofertą.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

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.

**dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

**lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**