

**Znak sprawy: ZP.382.35.2023**  
**załącznik nr 2 do SWZ**

**Zamawiający:**  
**Uzdrowisko Goczałkowice – Zdrój**  
**Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**  
**43-230 Goczałkowice – Zdrój, ul. Uzdrowska 54**

**Wykonawca:**

**ZAKŁAD REMONTOWO - BUDOWLANY „RENOS” JACEK BUCZYŃSKI**  
**ul. Zielona 3, 29-100 Włoszczowa**  
**NIP 656-180-88-14, PESEL 73083008557**

.....  
*(pełna nazwa/firma, adres, w  
zależności od podmiotu: NIP/  
PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

JACEK BUCZYŃSKI / WŁAŚCICIEL

.....  
*(imię, nazwisko, stanowisko/  
podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych), o niepodleganiu wykluczeniu, spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Wymiana pokrycia dachów nad kuchnią, stołówką oraz pawilonie ZPL-2 zlokalizowanych w Goczałkowicach- Zdroju przy ul. Uzdrowskiej 49” znak sprawy: **ZP.382.35.2023** oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy PZP oraz 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.
2. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale VIII pkt 1 ppkt 1.3. oraz ppkt 1.4. SWZ.

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

.....  
.....

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

Oświadczam, że bezpłatny dostęp do podmiotowych środków dowodowych takich jak: WPIS CEIDG (*wymienić jakich*), można uzyskać pod adresem: *ceidg.gov.pl*

**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.

WŁOSZCZOWA (*miejsowość*), dnia 21.12.2023 r.

**Formularz podpisany przy pomocy podpisu elektronicznego**

dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub osobistym

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF