**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Gmina Skoczów**

**Rynek 1**

**43-430 Skoczów**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………………..

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………………..

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**

**ORAZ SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

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

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)**

 Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **,,** **Świadczenie usług kompleksowego sprzątania i utrzymania czystości pomieszczeń w budynkach Urzędu Miejskiego w Skoczowie”** prowadzonego przez Gminę Skoczów, z siedzibą przy Rynku 1, 43-430 Skoczówniniejszym **oświadczam, że:**

* + - 1. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7, 8 i pkt 10 ustawy Pzp.

………………………………..(*miejscowość*), dnia ………………. ……………………………………

 (podpis)

* 1. 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 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7, 8 i pkt 10 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Na potwierdzenie powyższego przedkładam następujące środki dowodowe:

1) ………………………………………………

2) ………………………………………………

………………………………(*miejscowość*), dnia…………………… ………………………………………

 (*podpis*)

**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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

 *(podpis)*