**Załącznik nr 2 do SWZ**

|  |
| --- |
|  |

 (nazwa Wykonawcy, adres, NIP/REGON)

**OŚWIADCZENE 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. **Organizacja
i przeprowadzenie kursów i szkoleń dla uczniów i nauczycieli w ramach projektu pn. „Dobry zawód w Powiecie Trzebnickim”**,znak sprawy: **IiPF.272.5.2021** oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie **art. 108 ust. 1
i art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy PZP** oraz spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego **w Rozdziale XI 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 pkt 1,2 i 5 oraz art. 109. ust. 1 pkt 4).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………..…………………...........……………………\*

(\*wypełnić jeśli dotyczy)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

Wskazuję następujące środku dowodowe, które Zamawiający może uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, lub które są w posiadaniu Zamawiającego:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj podmiotowego środka dowodowego** | **Dane umożliwiające dostęp do tych środków, np. adres strony www, numer postępowania o udzielenie zamówienia\*\*** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |

Jednocześnie potwierdzam prawidłowość oraz aktualność środków dowodowych wymienionych powyżej.

\*\**W przypadku wskazania przez Wykonawcę ogólnodostępnych baz danych, proszę podać adres internetowy, np. dla CEIDG: https://prod.ceidg.gov.pl/, dla KRS: https://ems.ms.gov.pl/ W przypadku wskazania przez Wykonawcę oświadczeń i dokumentów, które Zamawiający posiada z poprzednich postępowań, proszę podać numer referencyjny postępowania.*

**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.

**Oświadczenie podpisywane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**