ZAŁĄCZNIK NR 2

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

# składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 19 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania pn.:„ „Dostawy róznych artykułów spożywczych do Przedszkoli będących jednostkami organizacyjnymi Gminy Choszczno”

”

Wykonawca/podmiot udostępniający zasoby\*:

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

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

reprezentowany przez:

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

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Nawiązując do postępowania o zamówienie publiczne prowadzonego w trybie podstawowym nr

, oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy.

2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 4, 5 i 7
ustawy.

………………………….. dnia ………….. roku

……………………………………………..

(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)

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).str. 27

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy

podjąłem następujące środki naprawcze:

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

………………………….. dnia ………….. roku

……………………………………………..

(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)

**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.

………………………….. dnia ………….. roku

……………………………………………..

(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)

\* niepotrzebne skreślić

Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym