ZP.271.5.2025 **Załącznik nr 2**

**Dane Wykonawcy:**

nazwa:

…………………………………………

siedziba:

……………………………………

NIP/PESEL, KRS/CEiDG:

………………………………………………….

Reprezentowany przez (imię, nazwisko):

……………………………………………………………………………

stanowisko/podstawa do reprezentacji:

……………………………………………………………………………..

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

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

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

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego: **„Opracowanie wielobranżowej dokumentacji projektowej na budowę obwodnicy Nagradowic”** prowadzonego przez Gminę Kleszczewo, ul. Poznańska 4, 63-005 Kleszczewo*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy pzp.\*

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 ustawy pzp*). Jednocześnie oświadczam, że w związku z powyższą okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy pzp podjąłem następujące środki naprawcze\*: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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 (Dz. U. poz. 835).

**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.

\* niewłaściwe usunąć

**PROSZĘ NIE PODPISYWAĆ OŚWIADCZENIA PODPISEM ODRĘCZNYM**

**Podpis Wykonawcy – PLIK należy podpisać   
elektronicznym podpisem kwalifikowanym**

**lub elektronicznym podpisem zaufanym**

**lub elektronicznym podpisem osobistym (e-dowód)**