****

**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Gmina Rymanów, ul. Mitkowskiego 14a, 38-480 Rymanów**

Oświadczenie Wykonawcy

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

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Wykonawca:……………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez: ………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………..\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**Rozwój infrastruktury lecznictwa uzdrowiskowego i turystyczno-rekreacyjnej w gm.woj. Podkarpackiego**

**Odtworzenie historycznego charakteru Parku w Rym.Zdroju**

**Przebudowa sanitariatów w Rym.Zdroju**

**Nr postępowania: RIN.271.1.2021**

składając ofertę oświadczam, co następuje:

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

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

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

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 lub art. 109 ust. 4,5,7 ustawy Pzp).*

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

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

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

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się   
w niniejszym postępowaniu, tj.:

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

**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.

*Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.*

**Zamawiający:**

**Gmina Rymanów, ul. Mitkowskiego 14a, 38-480 Rymanów**

Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.   
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Wykonawca:……………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez: ………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………..\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**Rozwój infrastruktury lecznictwa uzdrowiskowego i turystyczno-rekreacyjnej w gm.woj. Podkarpackiego**

**Odtworzenie historycznego charakteru Parku w Rym.Zdroju**

**Przebudowa sanitariatów w Rym.Zdroju**

**Nr postępowania: RIN.271.1.2021**

składając ofertę oświadczam, co następuje:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego SWZ

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

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, , polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

w następującym zakresie: …….………………………………………………………………… (wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

……………………………(miejscowość), dnia …………………… r

*Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.*