**WUP.XVA.322.191.ASt.2021 Załącznik nr 2 do SWZ**

........................., ………........................

miejsce dnia

………………………………………………………………………………………...

(osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/-ów i podpisująca ofertę)

………………………………………………………………………………………..

(nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy)

………………………………………………………………………………………..

(siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy)

**NIP** …………………………………………………………………………………..

REGON ……………………………………………………………………………..

Telefon ……………………………………………………………………………….

**Adres e-mail, na który Zamawiający ma przesyłać korespondencję ………………………………………………………………………………………….**

**Zamawiający: Wojewódzki Urząd Pracy w Szczecinie**

**ul. Mickiewicza 41**

**70-383 Szczecin**

**E-mail: przetargi@wup.pl**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA ORAZ SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam[[1]](#footnote-1), co następuje:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu.
3. *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 1,2,5,6 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………..………………*

**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.

UWAGA!

W przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, Wykonawca musi przedstawić, **wraz z ofertą**, także oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnienie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby.

............................ , dn. ........................ ……………….....................................................

(miejscowość, data) *podpis i pieczęć osoby uprawnionej do składania*

 *oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

 (opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym)

1. ***Uwaga: jeżeli punkt 3 nie ma zastosowania, należy go usunąć/pozostawić niewypełniony/przekreślić*** [↑](#footnote-ref-1)