**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Znak sprawy: DOA/250/01/2021**

**Numer ogłoszenia w BZP: 2021/BZP 00028497/01**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

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

**Oświadczenie wykonawcy**

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

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

**DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Wykonanie prac projektowych i robót budowlanych dla pomieszczeń izby przyjęć oraz pomieszczeń higieniczno – sanitarnych Szpitala Psychiatrycznego SPZOZ w Węgorzewie**, oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 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 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………..…………………...........………………………………………………………………………………………………………………………stanowiące załącznik do niniejszego oświadczenia………………………………

Informacja dodatkowa:

2. Poniżej wskazane podmiotowe środki dowodowe są dostępne w bezpłatnych i ogólnodostępnych bazach danych, w szczególności rejestrów publicznych:

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

(rodzaj podmiotowego środka dowodowego, adres bazy danych, rejestrów publicznych)

**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.

…………………………………………

*Podpisano podpisem elektronicznym, zaufanym lub osobistym*