**Załącznik nr 2 do SWZ**

..............................................

 *Nazwa Wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby*

..............................................

 *Adres siedziby/adres zamieszkania Wykonawcy*

..............................................

 *NIP lub PESEL*

|  |
| --- |
| **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** |

Przystępując do postępowania o udzieleniu zamówienia publicznego pt. **Realizacja zajęć szkoleniowych z zakresu doskonalenia techniki jazdy kierowców w ramach usług szkoleniowych świadczonych przez Zamawiającego**, nr postępowania: ……

Ja (imię i nazwisko) ......................................................................................................................

reprezentując Wykonawcę/podmiot ........................................................................................................

Oświadczam, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.\*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do Wykonawcy podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……..… ustawy pzp *(podać mająca zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt. 1, 2 lub 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… na dowód czego przedstawiam następujące środki dowodowe na potwierdzenie mojej rzetelności: ……………………………………………………………………………………………………..\*

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 przedstawieniu informacji.

.......................................

 *miejscowość, data*

 ………………………..

 (podpis)