Załącznik nr 2 do SWZ

Zamawiający:

**OKRĘGOWY URZĄD MIAR W SZCZECINIE**

**pl. Lotników 4/5**

**70-414 Szczecin**

Wykonawca:

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

*(pełnanazwa/firma,adres,*

*w zależności od podmiotu: NIP/PESEL,* *KRS/CEiDG)*

Reprezentowany przez:

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

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

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Pzp)

**DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Dostawa hydraulicznego kontrolera ciśnienia dla Okręgowego Urzędu Miar w Szczecinie”**

*(nazwa postępowania)*, prowadzonego przez Okręgowy Urząd Miar w Szczecinie *(oznaczenie Zamawiającego),* oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art.108 ust.1 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 wart.108 ust. 1pkt1,2,5 lub ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art.110 ust.2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze\*:

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

**Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji   
w prowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.**

\*niepotrzebne skreślić

**Dokument sporządzony pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej podpisanej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**