*Załącznik nr 2 do SWZ*

Nr sprawy MT.2370.1.2024.KO

Zamawiający:

Komenda Miejska Państwowej Straży Pożarnej w Sosnowcu  
ul. Klimontowska 21  
41 -200 Sosnowiec

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy/  Wykonawców występujących wspólnie |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| KRS/CEiDG |  |
| Adres Siedziby Wykonawcy |  |
| Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy | *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy PZP**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:**

przystępując do prowadzonego postępowania pn:

„**Dostawa paliw płynnych poprzez stacje paliw akceptujące bezgotówkowe karty paliwowe dla potrzeb Komendy Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Sosnowcu**”

Oświadczam, że **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7 ustawy PZP.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia na podstawie art. ……. ustawy PZP(należy podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia wymienioną w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 lub 6 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7 ustawy PZP), oraz ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę.\*

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

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

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego   
w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

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

*kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub elektroniczny podpis osobisty osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania firmy*

**\**niepotrzebne skreślić***