Nr postępowania: 8/2021/ZDB

**Nr BZP: 2021/BZP 00163124/01**

Załącznik nr 2 do SWZ

**Nazwa oraz adres Zamawiającego**:

Zakład Doświadczalny Bartążek

ul. Warmiński Las 46, Bartążek 10-687 Olsztyn

*Zakład Doświadczalny Instytutu Hodowli i Aklimatyzacji   
Roślin Państwowy Instytut Badawczy*

**Nazwa wykonawcy/konsorcjum:** …………………………………………..

Adres wykonawcy: …………………………………………..

Adres do korespondencji: …………………………………………..

Adres poczty elektronicznej: …………………………………………..

Telefon: …………………………………………..

Faks: …………………………………………..

NIP: …………………………………………..

REGON: …………………………………………..

NR KRS: ……………………………………………

Ja niżej podpisany(a),...................................................................... działając w imieniu i na rzecz ..................................................................................................... składam na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych *(dalej jako: ustawa Pzp),* **oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **"Dostawa herbicydów do zastosowania w uprawach polowych w Zakładzie Doświadczalnym w Bartążku w sezonie jesień 2021”**,prowadzonego przez Zakład Doświadczalny Bartążek, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z przedmiotowego postępowania na podstawie art. 109 ust 1 pkt 4-6 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z przedmiotowego postępowania   
   na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 7 ustawy Pzp .

………………………………., dn. ……………………………

*(miejscowość) (data)*

*…………………………………………………………*

*(Podpis osoby umocowanej do reprezentowania Wykonawcy)*

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 1-6 Pzp – jeżeli dotyczy).*

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

*(Podać szczegółowe uzasadnienie – jeżeli dotyczy)*

………………………………., dn. ……………………………

*(miejscowość) (data)*

*…………………………………………………………*

*(Podpis osoby umocowanej do reprezentowania Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

………………………………., dn. ……………………………

*(miejscowość) (data)*

*…………………………………………………………*

*(Podpis osoby umocowanej do reprezentowania Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(Podpis osoby umocowanej do reprezentowania Wykonawcy)*

**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.

………………………………., dn. ……………………………

*(miejscowość) (data)*

*…………………………………………………………*

*(Podpis osoby umocowanej do reprezentowania Wykonawcy)*