

**Załącznik nr 2 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA / I SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU   
W POSTĘPOWANIU**

Dane wykonawcy (nazwa, adres, telefon):

|  |
| --- |
|  |

Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne na zadanie:

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Oświadczam, że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania:**   1. na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy PZP, 2. na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy PZP 3. na podstawie art. 7 ust 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego | |
| |  | | --- | |  |   **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, 2, 5 lub 6 oraz w art.109 ust.1 pkt 4 ustawy PZP). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:**   |  | | --- | |  | | |
| **Oświadczam, że na dzień składania ofert spełniam warunki udziału w postępowanie opisane w SWZ** | |
| **Oświadczam, że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełna świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji** | |
| Nazwa Wykonawcy | |  | | --- | |  |   dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym  lub podpisem zaufania lub podpisem osobistym  osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy |

**Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Oświadczam, że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania:**   1. na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy PZP, 2. na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy PZP 3. na podstawie art. 7 ust 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego | | |
| |  | | --- | |  |   **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, 2, 5 lub 6 oraz w art.109 ust.1 pkt 4 ustawy PZP). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:**   |  | | --- | |  | | | |
| **Oświadczam, że na dzień składania ofert spełniam warunki udziału w postępowanie opisane w SWZ** | | |
| **Oświadczam, że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełna świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji** | | |
| Nazwa Wykonawcy | |  | | --- | |  |   dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym  lub podpisem zaufania lub podpisem osobistym  osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy | |
|  | |  |