**Załącznik nr 2**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

Ja niżej podpisany

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................,

Biorąc udział w postępowaniu prowadzonym w trybie konkurencyjnym na **Opracowanie elementu dokumentacji przetargowej realizowane w ramach projektu *Termomodernizacja Kampusu Uniwersytetu Szczecińskiego przy ul. Cukrowej i Krakowskiej w Szczecinie,* ubiegającego się o dofinansowanie w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020 /** będąc upoważnionym do reprezentowania Wykonawcy:

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................,

Nr faksu ................................ ; Nr telefonu ...............................; e-mail ……………………….

przystępując do postępowania o udzielenie oświadczam, że:

* + nie uczestniczę w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej Zamawiającego
  + nie posiadam co najmniej 10% udziałów lub akcji Zamawiającego
  + nie pełnię funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika u Zamawiającego
  + nie pozostaję w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki, lub kurateli – w stosunku do Zamawiającego.

……………………………………… ……………………………..………………….

*(miejscowość, data)* (*podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)*