#### Załącznik nr do SWZ

Znak sprawy:ZP/TP/1/2021

|  |
| --- |
| OŚWIADCZENIA O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIAI SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU  |

Nazwa i adres Wykonawcy1:

....................................................................................................................................................................

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA2**

󠄘 1) Oświadczam, że wyżej wymieniony Wykonawca nie podlega wykluczeniu
z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1-6 ustawy.

󠄘 2) Oświadczam, że w stosunku do wyżej wymienionego Wykonawcy zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……………… ustawy (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 ustawy).

󠄘 3) Oświadczam, że w związku z okolicznością o której mowa w pkt 2 niniejszego oświadczenia, ww. Wykonawca spełnił łącznie przesłanki o których mowa w art. 110 ust. 2 ustawy (wymienić, opisać):

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

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że wyżej wymieniony Wykonawca spełnia/nie spełnia\* warunki udziału w postępowaniu określone w SWZ.

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.

Data............................................. Miejsce \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym/podpisem zaufanym/podpisem osobistym

**1 w przypadku składania oferty wspólnej, wymagane jest podanie nazw i adresów wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną**

**2 zaznaczyć właściwe**

**\* niewłaściwe skreślić**