#### **Załącznik nr 2 do SWZ**

Znak sprawy:ZP/TP/2/2023/WCRS

|  |
| --- |
| OŚWIADCZENIA O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIAZ UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU1  |

Nazwa i adres Wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby\*:

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

**OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE PODSTAW WYKLUCZENIA:**

󠄘2 1) Oświadczam, że wyżej wymieniony Wykonawca/podmiot udostępniający zasoby\* **nie podlega** wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1-6 ustawy Pzp.

󠄘2 2) Oświadczam, że w stosunku do wyżej wymienionego Wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby\* **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 Pzp).

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

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

󠄘2 4) Oświadczam, że **nie zachodzą** w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2022 poz. 835).

Oświadczam, że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Data............................................. Miejscowość \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym/podpisem zaufanym/podpisem osobistym

**1 w przypadku składania oferty wspólnej, wymagane jest aby każdy z wykonawców złożył oświadczenie**

**2 zaznaczyć właściwe**

**\* niewłaściwe skreślić**