Załącznik nr 2 do SWZ

|  |
| --- |
| 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 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.........................................................

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*