Załącznik nr 2 do SWZ

**OŚWIADCZENIA O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**

**I SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Nazwa i adres Wykonawcy1:

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

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

**OŚWIADCZENIE O** **NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU2**

󠄘 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 i 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 POSTĘPOWANIU2**

* Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postepowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia ( rozdział V ust. 2 pkt 4)
* Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

..……………………………………………………………………….…………………………..………………….…………………………………………………….… ……………………………………………….…….,

w następującym zakresie:

…………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………..…

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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 winien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy**

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

**2 zaznaczyć właściwe**

**\*** zaznaczyć znakiem **X”** właściwe