Załącznik nr 2 do SWZ

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

zgodnie z art. 125 ust. 1ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych   
(Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.).

(dokument składany wraz z ofertą odrębnie przez Wykonawcę i podmiot udostępniający zasoby)

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne**,** w imieniu reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy (firmy/konsorcjum)/podmiotu udostępniającego zasoby\*:

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

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

*(pełna nazwa i siedziba Wykonawcy / podmiotu udostępniającego\*, wraz z NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

1. oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 oraz na podstawie art. 7 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego
2. oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……………………………….…… ustawy *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ustawy Pzp).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy podjąłem następujące środki naprawcze:

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

3) 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.

*\*niepotrzebne skreślić*

.................................................. dnia ……..…… ...........................................

*(miejscowość) (podpis Wykonawcy*