**Załącznik nr 2 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**

Dane dotyczące wykonawcy

 Nazwa wykonawcy .................................................................................................

Adres wykonawcy .................................................................................................

 Miejscowość ................................................

Data .....................……

Osoby uprawnione do reprezentacji wykonawcy

Imię i nazwisko .................................................................................................

Stanowisko, dane kontaktowe ................................................................................................. Informacje dot. przedstawicielstwa ................................................................................................. Należy załączyć odpowiednie upoważnienie / pełnomocnictwo jeżeli nie wynika ono z dokumentów rejestrowych

**Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia**

Wypełniają jedynie wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (konsorcja / spółki cywilne)

Rola wykonawcy (lider, partner) .................................................................................................

Nazwy, adresy pozostałych wykonawców ...................................................................................... ....................................................................................... .......................................................................................

Sposób reprezentacji wykonawców ......................................................................................... ......................................................................................

W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia niniejsze oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

 Oświadczenia wykonawcy dot. niepodleganiu wykluczeniu

Oświadczam, że podlegam / nie podlegam\* wykluczeniu z udziału w postępowaniu na podstawie podstaw wskazanych w Rozdziale 12 SWZ.

Wykonawca nie podlega wykluczeniu w okolicznościach określonych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5, jeżeli udowodni zamawiającemu, że spełnił łącznie przesłanki wskazane w art. 110 ust. 2 PZP.

Oświadczenia wykonawcy dot. Spełnienia warunków:

\* Niepotrzebne skreślić

**Informacja na temat podmiotów udostępniających zasoby:**

Wykazując spełnienie warunków udziału w postępowaniu polegam / nie polegam\* na: zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów w następującym zakresie: ……………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………

\* Niepotrzebne skreślić

Należy przedstawić dane podmiotów, adresy pocztowe, adresy e-mailowe, telefon, osoby uprawnione do reprezentacji.

Do oferty załączam zobowiązanie ww. podmiotu / podmiotów do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia

UWAGA !!!! Wykonawca, w przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, przedstawia, wraz z niniejszym oświadczeniem, także oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu, w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby,

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

*Podpis elektroniczny lub podpis zaufany albo podpis osobisty w postaci elektronicznej*