Załącznik nr 2 do SWZ

Nazwa i adres *wykonawcy/wykonawcy występującego wspólnie/podmiotu udostępniającego zasoby*\*:

………………………………………………………

………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Remont pomieszczeń znajdujących się w budynku przy ul. Cieszkowskiego 4 w Sławnie na potrzeby stworzenia Centrum Terapeutycznego”** oświadczam, że:

* + - 1. **nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1-6 ustawy Pzp**
      2. **nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp**
      3. **nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**
      4. **\*zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……….** *(spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 ustawy Pzp)* **ustawy   
         z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U.2024.1320)**

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

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

podpis elektroniczny

**Uwaga:**

W przypadku składania oferty przez **wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia,** wymóg złożenia niniejszego oświadczenia dotyczy każdego z wykonawców (np. członek konsorcjum, wspólnik w spółce cywilnej).

W przypadku polegania na zdolnościach **podmiotu udostępniającego zasoby,** Wykonawca składa także oświadczenie podmiotu udostępniającego zasób.

*\*niepotrzebne skreślić*