***Załącznik nr 2 do SWZ***

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**o braku podstaw do wykluczenia**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **ZGK/ZP-01/05/2023** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

Zakład Gospodarki Komunalnej w Lwówku Sp. z o.o.

ul. Powstańców Wlkp.40

64-310 Lwówek

NIP 7881985990

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZENIE**

**Oświadczam(y) o braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia na** **dostawę   
w zadaniu pn. „Dostawa paliwa gazowego dla Zakładu Gospodarki Komunalnej w Lwówku sp. z o.o.   
w okresie od 01.01.2024 r. do 31.12.2024 r.]”, ponieważ w stosunku do mnie(nas) nie zachodzą przesłanki wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia, określone w regulaminie udzielania zamówień, obowiązującym w niniejszym postępowaniu.**

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)** | **Miejscowość**  **i data** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |