**Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego nr 01/JG/2024**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU SPEŁNIENIA PRZESŁANEK WYKLUCZENIA**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **DANE WYKONAWCY** |
| **Imię i nazwisko**  **Nazwa Wykonawcy** |  |
| **Adres Wykonawcy** |  |

**W imieniu Wykonawcy oświadczam, że Wykonawca:**

1. Nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r. poz. 835)
2. Nie jest podmiotem, o którym mowa w art. 5k ust. 1 rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1) oraz oświadczam, że w przedmiotowym postępowaniu Wykonawca nie korzysta z zasobów podmiotu trzeciego oraz nie korzysta i nie będę korzystał przy realizacji zamówienia z podwykonawców i dostawców, o których mowa w art. 5k ust. 1 rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), przypadku, gdy przypadnie na nich ponad 10 % wartości zamówienia.

⎕\* nie zalega z płatnościami podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami;

⎕\* zalega z płatnościami podatków, lub opłat, lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne;

⎕\* zalega z płatnościami podatków, lub opłat, lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne ale zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………. | ……………………………………………. |
| *(Miejscowość, data)* | *(Pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)* |