



Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego

Dotyczy zapytania ofertowego nr **1/02/2026/TŁUMACZ** z dnia 03.02.2026r.

OŚWIADCZENIE O BRAKU SPEŁNIENIA PRZESŁANEK WYKLUCZENIA

Dane Wykonawcy	
Imię i nazwisko/ Nazwa Wykonawcy	
Adres Wykonawcy	

W związku z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w imieniu Wykonawcy oświadczam, że Wykonawca:

1. Nie jest osobą lub podmiotem, który w bezpośredni lub pośredni sposób wspiera działania wojenne Federacji Rosyjskiej lub jest za nie odpowiedzialny i podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie następujących przepisów:
 - a) Rozporządzenie Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczące środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. U. UE L 134 z 20.5.2006, str. 1, z późn. zm.);
 - b) Rozporządzenie Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz. U. UE L 78 z 17.3.2014, str. 6, z późn. zm.);
 - c) Rozporządzenie (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. UE L 229 z 31.07.2014, str. 1. z późn. zm.);
 - d) Komunikat Komisji „Tymczasowe kryzysowe ramy środków pomocy państwa w celu wsparcia gospodarki po agresji Rosji wobec Ukrainy” (Dz. U. UE C 131 z 24.3.2022 str. 1)
 - e) art. 7 ust. 9 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. 2022 poz. 835).
2. Posiada następującą sytuację, jeśli chodzi o regulowanie zobowiązań podatkowych oraz opłat z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne (**właściwe zaznaczyć**):
 - ☐ 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.
3. Nie jest podmiotem, wobec którego wszczęto postępowanie upadłościowe lub którego



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

upadłość ogłoszono.

4. Nie pozostaję w sporze sądowym z Zamawiającym.

.....
miejscowość i data

.....
*Pieczęć i podpis osoby upoważnionej do
składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*