Załącznik Nr 2 do SWZ

Wykonawca/Podmiot udostępniający zasoby\*........................................................

Adres: ………………………………………………………………………………………….....................……

Nr telefonu: ..........................................................................................................................................

Adres e-mail: .........................................................................................................................................

KRS/CEIDG: ............................................................................................................................................

REGON/NIP: ...........................................................................................................................................

Reprezentowany przez: …………………………………………………………………………………………………………………….

(Imię i Nazwisko/Stanowisko/Podstawa do reprezentacji)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY\*

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Polimeru dla potrzeb zagęszczania i odwadniania osadów powstających w Wydziale Oczyszczalni Ścieków w Rudzie Bugaj w podziale na zadania ”prowadzonego przez „PGKiM” Sp. z o.o. w Aleksandrowie Łódzkim, oświadczam co następuje:

|  |
| --- |
| OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY/PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY\*: |

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na okoliczności wskazanych w SWZ w rozdziale V ust. 1 pkt. 1)-7).

dnia .............................................r.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie pkt. ………………………………… SWZ (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w rozdziale V ust. 1 pkt. 1)-7)).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z wyżej wymienioną okolicznością podjąłem następujące środki naprawcze: ..................................................................

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

dnia .............................................r.

\* niepotrzebne skreślić

*Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*

*Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.*