*Załącznik nr 2*

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

**I SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**Zadanie: „Zimowe utrzymanie dróg gminnych i wewnętrznych na terenie**

**Gminy Lubawka w sezonie 2023/2024”.**

**Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego:**

**WI.271.14.2023**

**1. ZAMAWIAJĄCY: GMINA LUBAWKA, Plac Wolności 1, 58-420 Lubawka**

**2. WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy** |
|  |  |  |

**OŚWIADCZAM, ŻE\*:**

na dzień składania ofert:

1. nie podlegam wykluczeniu na podstawie **przesłanek określonych w art. 108 ust. 1 u.p.z.p.** (patrz załącznik nr 2a), art. 7 ust 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wsparciu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.2022.835), art. 109 ust 1 pkt 4) u.p.z.p.
2. **zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania** na podstawie art. ……………………. u.p.z.p.

\**podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1), 2) i 5) oraz art. 109 ust. 1 pkt 4) u.p.z.p).*

**Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 u.p.z.p. podjąłem następujące środki naprawcze:**

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

1. **samodzielnie spełniam warunki udziału w niniejszym postępowaniu określone przez Zamawiającego w pkt 10 Tomu I SWZ.**
2. **w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego w pkt 10 Tomu I SWZ,**

**polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów** (jeżeli dotyczy)

1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(wskazać podmioty)

**w następującym zakresie** (*należy podać* *odpowiednio: zdolności techniczne lub zawodowe, sytuacji finansowej lub ekonomicznej):* ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

................................................................................………

podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń woli

w imieniu Wykonawcy

\* Należy wypełnić punkt/y, którego oświadczenie dotyczy, pozostałe punkty, którego oświadczenie nie dotyczy należy przekreślić.