Załącznik Nr 2 do SWZ

**OŚWIADCZENIE
O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia z powodu:

1. zaistnienia przyczyn określonych w art. 108 ust. 1 i 2 ustawy PZP;
2. naruszenia obowiązku dotyczącego płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne;
3. naruszenia obowiązków w dziedzinie ochrony środowiska, prawa socjalnego lub prawa pracy;
4. otwarcia likwidacji, ogłoszenia upadłości Wykonawcy, zarządzania przez likwidatora lub sąd, zawarcia układu z wierzycielami, zawieszenia działalności albo znajdowania się w tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury;
5. naruszenia obowiązków zawodowych, w szczególności gdy w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonano lub nienależycie wykonano zamówienie, co zamawiający jest
w stanie wykazać za pomocą stosownych dowodów;
6. wprowadzenia w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji, że nie podlega wykluczeniu, spełnia warunki udziału
w postępowaniu, co mogło mieć istotny wpływ na decyzje podejmowane przez zamawiającego
w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub zatajenia tych informacji lub nie przedstawienia wymaganych podmiotowych środków dowodowych;
7. bezprawnego wpływania lub próby wpływania na czynności zamawiającego;
8. wystąpienia konfliktu interesów w rozumieniu art. 56 ust. 2 ustawy PZP, którego nie można skutecznie wyeliminować w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy;
9. prawomocnego orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.

Miejscowość, data:

……………………………………

..............................................................

(podpis i pieczęć imienna osoby/osób właściwej/ych do reprezentowania Wykonawcy)