**………, dnia…………… 2023 r.**

**Załącznik nr 2 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

Ja (My), niżej podpisany (ni) ...........................................................................................

działając w imieniu i na rzecz :

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

(pełna nazwa wykonawcy)

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

(adres siedziby Wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu publicznym na usługę wykonania kompleksowej pełnobranżowej dokumentacji projektowo-kosztorysowej dwóch budynków mieszkalnych wielorodzinnych o łącznej liczbie mieszkań do 48 z kotłownią modułową dla dwóch budynków wraz z zagospodarowaniem terenu przy ul. Nowomiejskiej w Wałczu, dz. Nr 5654/296, jedn. ewid. Wałcz – Miasto (wraz z uzyskaniem decyzji o pozwoleniu na budowę) oraz usługa pełnienia nadzoru autorskiego w trakcie robót budowlanych.

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Wykonawca oświadcza, że nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 108 ust. 1 w związku z art. 266 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 roku o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU,
NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*