****

**Załącznik nr 2 – Wzór oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania.**

Nr postępowania: **KMR/PU/17/2023**

……………………., dnia ……………. r.

**Oświadczenie, że nie podlegam wykluczeniu   
z postępowania na ubezpieczenia komunikacyjne   
OC, AC i NNW.**

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa firmy: ……………………………………………………………………………….....

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

Adres (ulica, miejscowość, kod, województwo): ……………….………………………….

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

**Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzieleniu zamówienia z niżej wymienionych powodów, które dotyczą Wykonawcy:**

1. który został prawomocnie skazany za przestępstwa karne, przestępstwo   
   o charakterze terrorystycznym lub przestępstwo skarbowe, określone w art. 108 ust. 1 pkt. 1) ustawy Pzp,
2. wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,
3. wobec którego orzeczono wyrokiem lub tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne,
4. w stosunku do których zachodzi którakolwiek z okoliczności wskazanych w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach   
   w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r. poz. 835).

(UWAGA: dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.)