***załącznik nr 2 do SWZ***

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA I SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Przedsiębiorstwo Usług Komunalnych Komorniki sp. z o.o.

ul. Zakładowa 1, 62-052 Komorniki

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Działając w imieniu Wykonawcy, w związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia na „Wywóz i zagospodarowanie w ramach odzysku metodą R3 ustabilizowanych komunalnych osadów ściekowych (kod: 19 08 05)”:

1. Oświadczam(y) że w stosunku do mnie (nas) nie zachodzą przesłanki wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia, określone w Regulaminie Udzielania Zamówień w § 9 ust. 1 obowiązującym u Zamawiającego oraz te, o których mowa 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.
2. spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu postawione przez Zamawiającego w SWZ.

…………………………………………

podpis osoby upoważnionej