**Załącznik nr 2 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**o braku podstaw do wykluczenia**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego**  | **ZGK/ZP- 01/05/2024** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

Zakład Gospodarki Komunalnej w Lwówku Sp. z o.o.

ul. Powstańców Wlkp.40

64-310 Lwówek

NIP 7881985990

**WYKONAWCA:**

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

**OŚWIADCZENIE**

**Oświadczam(y) o braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia** **pn. „Dostawa paliwa gazowego dla Zakładu Gospodarki Komunalnej w Lwówku Sp. z o.o. w okresie od 01.01.2025 r. do 31.12.2025 r.”, ponieważ w stosunku do mnie(nas) nie zachodzą przesłanki wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia, określone w regulaminie udzielania zamówień, obowiązującym w niniejszym postępowaniu.**

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)** | **Miejscowość****i data** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |