Załącznik nr 2a do SWZ

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY  
O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

Nazwa (Firma) Wykonawcy ……………………………………………………………………

Adres siedziby Wykonawcy ……………………………………………………………………

Na potrzebypostępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Zamawiającego – Gmina Węgorzyno , w trybie podstawowym (wariancie I), o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm. – dalej jako „PZP”) na zadanie pn. **„Opracowanie Planu Ogólnego Gminy Węgorzyno*”***,

Ja niżej podpisany ……………………………………………………………………………………..

działając w imieniu i na rzecz: …………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

1) oświadczam, że nie podlegam/reprezentowany przeze mnie podmiot nie podlega wykluczeniu z ww. postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1-6 oraz art. 109 ust. 1 pkt 1, 4, 8 i 10 PZP;

2) oświadczam, że nie podlegam/reprezentowany przeze mnie podmiot nie podlega wykluczeniu   
z ww. postępowania na podstawie 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. poz. 835)*.*

**JEŻELI DOTYCZY:**

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie/do reprezentowanego przeze mnie podmiotu podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……. PZP *(podać należy zastosowaną podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust 1 pkt 1, 4, 8 i 10 PZP).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 PZP podjęte zostały następujące czynności: ………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

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, data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy)*

*Dokument musi być złożony pod rygorem nieważności w formie elektronicznej tj. podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*