*Załącznik* ***nr 2 do*** *SWZ*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA ORAZ OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

……………….………….

*(miejscowość, data)*

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia na:

**„*Usługa sprawowania nadzoru nad zgodnością realizowanych robót budowlanych z dokumentacją projektową dla zadania pn.: „Remont Trasy Zamkowej w ciągu drogi wojewódzkiej nr 115 w m. Szczecin”***

działając w imieniu wykonawcy:**……………………………**

*(podać nazwę i adres wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

**PKT 1.**

Oświadczam, że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania w zakresie art. 108 ust. 1 Ustawy

**PKT 2.**

Oświadczam, że na dzień składania ofert, zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. Ustawy *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 Ustawy).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy P.z.p. podjąłem następujące środki naprawcze: …………………… *(opisać)*

**PKT 3.**

Oświadczam, że na dzień składania ofert spełniam warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

1. zdolności technicznej lub zawodowej.

\* *W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu składa każdy z wykonawców w zakresie, w którym potwierdza jego/ich spełnianie. Zamawiający w tym przypadku dopuszcza zastosowanie w PKT 3. skreślenia przez wykonawcę odpowiedniego podpunktu, w zakresie którego dany wykonawca nie spełnia warunków udziału w postępowaniu.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ \_\_\_\_ roku

*podpis*

\* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 2 do swz składa Wykonawca oraz jeżeli dotyczy, każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, podmiot/ty udostępniający/ce swoje zasoby.