**A.272.1.2022**

**Załącznik nr 2 do SWZ**

...............................................

( pieczęć wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZEWNIA**

**(składane na podstawie art. 108 i art. 109 ust. 1 pkt. 4, 5, 7 ustawy PZP )**

Ja (my), niżej podpisany(ni) ...........................................................................................

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

.....................................................................................................................................................

(pełna nazwa wykonawcy)

.....................................................................................................................................................

(adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na:

**„Dostawę podłóż mikrobiologicznych dla**

**Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Szczecinie**

**na rok 2022”**

oświadczam(my), że w stosunku do wykonawcy, którego reprezentuję/jemy nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania w sytuacjach określonych w Rozdziale IX specyfikacji warunków zamówienia.

..............................., dn. ....................... ..................................................................

 (podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy)