*Załącznik nr 2 do SWZ – Oświadczenie o spełnianiu warunków i braku podstaw do wykluczeń*

**WYKONAWCA**

Nazwa Wykonawcy / Wykonawców przypadku oferty wspólnej **\*\***:

…………………………………………………………………… Adres: …………………………………………………………… Tel…………………………………………..

REGON ……………………………………

NIP…………………………………….

e-mail …………………………………

Zakład Energetyki Cieplnej Sp. z o.o.

ul. Reymonta 5

66-300 Międzyrzecz

Nawiązując do SWZ na Świadczenie usługi pełnienia funkcji Inwestora Zastępczego w ramach realizacji inwestycji pn. „Modernizacja węzłów i sieci ciepłowniczych ZEC na terenie gminy Międzyrzecz” oświadczam, że:

1. nie podlegam wykluczeniu na podstawie przesłanek określonych w Rozdziale X SWZ oraz przesłanek określonych 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 (Dz.U. z dn. 15 kwietnia 2022 poz. 835) oraz art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1)
2. spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale VIII SWZ
3. w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w SWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:…………………………….....……………………………………………….

(wskazanie podmiotu)

w następującym zakresie:……………………………..……………………………………

…………………………..…………………………………………………………………..

(określenie odpowiedniego zakresu dla wskazanego podmiotu)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(wypełnić jeżeli dotyczy)

……………………………………………………… data i podpis osoby ( osób )

uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy