**Załącznik nr 2 do siwz**

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

( pieczęć wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA**

**(składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy)**

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:

**„Realizacja zabiegów ochrony czynnej na terenie rezerwatów przyrody:**

**cz. I - Golczewskie Uroczysko, cz. II - Jezioro Czarne, cz. III Olszanka –**

**w ramach Umowy nr 2020A0619S z dnia 6 marca 2020 r. pn. „Realizacja zadań ochrony czynnej wynikających z ustanowionych zapisów planów ochrony lub zadań ochronnych w wybranych rezerwatach przyrody”, finansowanego ze środków WFOŚiGW W Szczecinie**

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

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

(podpis(y) osób uprawnionych

do reprezentacji wykonawcy)