**Załącznik nr 2 do SIWZ**

|  |
| --- |
|  |
| PIECZĘĆ WYKONAWCY |

**POZOSTAŁE OŚWIADCZENIA**

 **Niniejszym w imieniu Wykonawcy oświadczam, że:**

1. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie
warunków określonych przez Zamawiającego w dziale VI pkt 2 SIWZ, w szczególności:

1. Wobec Wykonawcy nie została otwarta likwidacja, ani nie została ogłoszona upadłość, za wyjątkiem gdy po ogłoszeniu upadłości został zawarty układ
zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, o ile układ nie przewiduje
zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, a także w stosunku do Wykonawcy nie zostało otwarte postępowanie sanacyjne,
2. Wszystkie złożone informacje mające wpływ lub mogące mieć wpływ na wynik przeprowadzonego postepowania są prawdziwe.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| miejscowość i data |  | Podpis wraz z pieczęcią osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy |