**Załącznik nr 2 a do WZNUS**

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

(pieczęć Wykonawcy)

# OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA

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

działając w imieniu i na rzecz :

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

(pełna nazwa Wykonawcy)

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

(adres siedziby Wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w **trybie art.138o (usługi społeczne i inne szczególne usługi ) ustawy pzp** na:

**„Przygotowanie i przeprowadzenie szkoleń zawodowych dla Zachodniopomorskiej Komendy OHP w Szczecinie – w podziale na 18 części.”**

**1. Oświadczam(my), że Wykonawca, którego reprezentuję(jemy) :**

Nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie przesłanek z wykluczenia   
z postępowania, określonych w art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 Prawa Zamówień Publicznych, z zastrzeżeniem zapisów art. 24 ust. 8 ustawy Pzp, gdy Wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 ustawy Pzp).

**2. Oświadczam(my), że Wykonawca, którego reprezentuję(jemy) :**

**Nie należy do grupy kapitałowej (w rozumieniu art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych).**

**Należę do grupy kapitałowej (w rozumieniu art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych).**

**Przedkładam(y) poniżej listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej do której należy Wykonawca, którego reprezentuję(jemy):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Adres** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |

**Niniejsze oświadczenie potwierdza ww. okoliczności na dzień składania ofert.**

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

(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy)