*Załącznik nr 2 do SIWZ Numer sprawy ZP/3/2017*

|  |
| --- |
| Pieczęć Wykonawcy (ów)) |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego   
pn. **Remont łazienek w domkach letniskowych** prowadzonego przez **Pozaszkolną Placówkę Specjalistyczną – Szkolny Ośrodek Wypoczynkowy „Orle Gniazdo” w Sromowcach Wyżnych   
ul. Nad Zalew 7, 34-443 Sromowce Wyżne***,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

**2.** Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
art. 24 ust. 5 ustawy Pzp .

Miejsce i data ……………………………………………………………………………….

*(podpis/y osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z*

*właściwego rejestru lub ewidencji albo pełnomocnictwa)*

1/3

*Załącznik nr 2 do SIWZ Numer sprawy ZP/3/2017*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. Ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………….................................................................

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

Miejsce i data ……………………………………………………………………………….

*(podpis/y osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z*

*właściwego rejestru lub ewidencji albo pełnomocnictwa*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CeiDG)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

Miejsce i data ……………………………………………………………………………….

*(podpis/y osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z*

*właściwego rejestru lub ewidencji albo pełnomocnictwa*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami:…………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CeiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

Miejsce i data ……………………………………………………………………………….

*(podpis/y osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z*

*właściwego rejestru lub ewidencji albo pełnomocnictwa* 2/3

*Załącznik nr 2 do SIWZ Numer sprawy ZP/3/2017*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Miejsce i data ……………………………………………………………………………….

*(podpis/y osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z*

*właściwego rejestru lub ewidencji albo pełnomocnictwa)*

3/3