Wykonawca: Data……………………….

……………………………………

…………………………………..

……………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.** „**Zakup i dostawa urządzeń do neutralizacji patogenów chorobotwórczych wraz z ich rozmieszczeniem i montażem w 255 pojazdach komunikacji miejskiej tj. autobusach i trolejbusach”**

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

|  |
| --- |
| **Oświadczenie Wykonawcy składane na potwierdzenie**  **SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** |

* Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w  pkt 7 SWZ.

|  |
| --- |
| **Oświadczenie Wykonawcy składane na potwierdzenie BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA** |

* \*Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
  pkt 7.1.1 SWZ
* \*Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie pkt ……..SWZ *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w pkt 7 i 8 SWZ).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

*(należy podać wyczerpujące uzasadnienie)*

\* Niewłaściwe skreślić

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY 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.