Znak sprawy: **SZP.251.7.20**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

**I SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa\*: ...................................................................................................................................

Adres\*: .....................................................................................................................................

**1) OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

**a)** Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 oraz ust.5 pkt 1 ustawy Pzp.

…………….……. dnia ………………

*(miejscowość)*

*………………………..……………………………………*  (imię i nazwisko) podpis osoby (osób) upoważnionej   
 (nych) do reprezentowania Wykonawcy

**b)** 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:

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………….……. dnia ………………

*(miejscowość)*

*………………………………………………………….*  (imię i nazwisko) podpis osoby (osób) upoważnionej   
 (nych) do reprezentowania Wykonawcy

**2) OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA** ( *jeżeli dotyczy)*

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, 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 podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. dnia …………………. r.

*(miejscowość)*

*…………………………………………*

*(podpis)*

**3) OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA** ( *jeżeli dotyczy)*

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:

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

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. dnia …………………. r.

*(miejscowość)*

*……………………………………………………………*  (imię i nazwisko) podpis osoby (osób) upoważnionej   
 (nych) do reprezentowania Wykonawcy

**4) INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY**:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdz. V SIWZ dla niniejszego postępowania.

…………….……. dnia …………………. r.

*(miejscowość)*

*………………………………………………………………*  (imię i nazwisko) podpis osoby (osób) upoważnionej   
 (nych) do reprezentowania Wykonawcy

**5) INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW** ( *jeżeli dotyczy)*

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w SIWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

…………………………..………………………………………….……. w następującym zakresie:

……………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………….……. dnia ………………

*(miejscowość)*

*…..……………………………………………………………*

(imię i nazwisko) podpis osoby (osób) upoważnionej   
 (nych) do reprezentowania Wykonawcy

**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.**

…………….……. dnia ………………

*(miejscowość) ……………………………..………………………………………*  (imię i nazwisko) podpis osoby (osób) upoważnionej   
 (nych) do reprezentowania Wykonawcy