**Załącznik Nr 2 (str 1 z 2)**

**Oświadczenie dotyczące Wykonawcy w zakresie braku podstaw do wykluczenia z postępowania, składane na podstawie art. 25 a ust.1 ustawy Pzp**

WYKONAWCA:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Pełna nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) | Numer telefonu i faksu |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

Niniejszym składając ofertę oświadczam/my, co następuje:

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

2. Oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania na podstawie art.24 ust.5 Ustawy Pzp.

3. Oświadczam/y, że zachodzą w stosunku do mnie/nas podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art .............. ustawy Pzp.

*(jeśli dotyczy należy 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/y, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art.24 ust.8 ustawy Pzp podjąłem/ęliśmy następujące środki naprawcze: ……………………………………………………………………………………….

**Podpis(y)**:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Pełna nazwa(y)**  **Wykonawcy(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)** | **Miejscowość**  **i data** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

***\* niepotrzebne skreślić***

**Załącznik Nr 2** **(str.2 z 2)**

**Oświadczenie dotyczące Wykonawcy w zakresie braku podstaw do wykluczenia z postępowania, składane na podstawie art. 25 a ust.1 ustawy Pzp**

1. Oświadczam/y, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję/my się w niniejszym postepowaniu, tj.:

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

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

nie podlega/ją wykluczeniu z postepowania o udzielenie zamówienia.

Podpis(y):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p | **P**ełna nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i data |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

**w załączniku nr 2 do SIWZ**

Oświadczam/y, 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.

**Podpis(y)**:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Pełna nazwa(y)**  **Wykonawcy(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)** | **Miejscowość**  **i data** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

***\* niepotrzebne skreślić***