Załącznik nr 2 do SIWZ Formularz oświadczenia art. 25a ust. 1

ZNAK SPRAWY: ZP.271.5.2019

*…………………………………………*

 *Miejscowość, data*

**Wykonawca:**

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres,*

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

***Gmina Sulęczyno***

***ul. Kaszubska 26***

***83-320 Sulęczyno***

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

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

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

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

oraz

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Remonty dróg wewnętrznych – usuwanie skutków klęski żywiołowej” dla części nr ………………………………………**prowadzonego przez Gminę Sulęczyno, ul. Kaszubska 26, 83-320 Sulęczyno*,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że **spełniam warunki udziału w postępowaniu** określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia **ZP.271.5.2019.**

……………………………….……. *(miejscowość),* dnia ………..…….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Informacja w związku z poleganiem na zasobach innych podmiotów

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w SIWZ **ZP.271.5.2019** polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: *……………………………………………………………………………………………….*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*

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

……………………………….……. *(miejscowość),* dnia ………..…….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

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

…………………………. *(miejscowość),* dnia ………………..………. r.

………………………………….………………

*(podpis)*

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

…………………………. *(miejscowość),* dnia ………………..………. r.

………………………………….………………

*(podpis)*

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).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

………………………….….……. *(miejscowość),* dnia ………..…………. r.

 ……………..………………………………….……

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, 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.

………………………….….……. *(miejscowość),* dnia ………..…………. r.

 ………………………………….………………

*(podpis)*

**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.

……………………………….….……. *(miejscowość),* dnia ………………..………. r.

 ………………………………….………………

*(podpis)*