**Załącznik nr 2 do SIWZ**

**OŚWIADCZENIE**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1**

**ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych**

**w przedmiocie podlegania wykluczeniu z postępowania**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego pn.: „Remont budynku Przychodni Nowiny SPZOZ ”.

**OŚWIADCZENIA DOT. WYKONAWCY:**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego:

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 pkt 1 i 8 ustawy Pzp.

………………………………………………………….…..

Wykonawca lub umocowany przedstawiciel Wykonawcy

…………………. dnia ……………………r.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. …………. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, pkt 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp).

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

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

……………………………………………………..

Wykonawca lub umocowany przedstawiciel Wykonawcy

…………………. dnia ……………………r.

**OŚWIADCZENIE DOT. 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 oraz KRS/CEiDG) nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

……………………………………………………..

Wykonawca lub umocowany przedstawiciel Wykonawcy

…………………. dnia ……………………r.

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami, niebędącego/ych podmiotem, na którego zasoby powołuje się wykonawca, tj.: ……………………………………………………………………..….…………………………… (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL oraz KRS/CEiDG), nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

……………………………………………………..

Wykonawca lub umocowany przedstawiciel Wykonawcy

…………………. dnia ……………………r.

**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.

……………………………………………………..

Wykonawca lub umocowany przedstawiciel Wykonawcy

…………………. dnia ……………………r.