|  |
| --- |
| pieczęć wykonawcy |

**Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: BZP.271.13.2018**

Odbieranie i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu gminy Wilczyn,   
z nieruchomości na których zamieszkują mieszkańcy.

......................................., .......................................

miejsce dnia

OŚWIADCZENIE

Składając ofertę w ww. postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-22 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1,3 ustawy Pzp.

..........................................................................................................

podpis i pieczęć osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy

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 ustawy Pzp lub art. 24 ust. 5 pkt ……… ustawy Pzp).

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

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

…………………………………………. ……………………………………

Miejscowość i data Podpis

**OSWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że na następujący/e podmiot/y 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.

…………………………………………. ……………………………………

Miejscowość i data Podpis

**OSWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że na 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/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………………………………………. ……………………………………

Miejscowość i data 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 i data Podpis