***Załącznik nr 4 do SIWZ***

**Zamawiający:**

Gmina Rozogi

ul. Wojciecha Kętrzyńskiego 22

12-114 Rozogi

**Wykonawca:**

………………………………….

………………………………….

………………………………….

*(imię i nazwisko lub pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu)*

reprezentowany przez:

………………………………….

………………………………….

*(imię i nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji – jeśli dotyczy)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

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

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

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „***Dowóz uczniów do Szkół i Przedszkoli na terenie gminy Rozogi w 2019 r. na podstawie biletów miesięcznych”***, prowadzonego przez gminę Rozogi, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

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.

…………………..*(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. 1pkt 13 i 14 oraz 16-20 lub ust. 5 ustawy PZP)*. 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 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.

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

……………………………………

*(podpis)*

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

Oświadczam, że następujący/e podmioty/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*), 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)*

\* *W załączniku nr 4 do SIWZ należy wypełnić tylko te oświadczenia i informacje, które dotyczą danego postępowania i Wykonawcy.*