|  |  |
| --- | --- |
|  | Projekt jest współfinansowany ze środków Województwa Kujawsko-Pomorskiego w ramach Programu Wieloletniego „SENIOR+” na lata 2015-2020 |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZNIA I SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**Nazwa i adres Wykonawcy :**

( w przypadku składania oferty wspólnej wymagane jest podanie danych dot. wszystkich podmiotów składających ofertę)

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………**

**Reprezentowany przez :**

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

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

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

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

1. Oświadczam/y, **że nie podlegam/y wykluczeniu** z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych *(dalej uPzp tekst jedn. Dz. U. z 2019r. poz. 1843 ze zm.).*

…………………………………..

*(data i podpis)*

1. Oświadczam/y, **że nie podlegam/y wykluczeniu** z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 i 2 uPzp.

…………………………………..

*(data i podpis*

1. Oświadczam/y **że zachodzą w stosunku do mnie/nas podstawy wykluczenia** z postępowania na podstawie art. ………uPzp (*podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt. 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 uPzp).*

Jednocześnie oświadczam/y, że w związku z zaistnieniem w/w okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 uPzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

…………………………………..

*(data i podpis)*

1. Oświadczam/y, **że spełniam/y warunki udziału w postępowaniu**, określone przez Zamawiającego w pkt. V.2 siwz w oparciu o art. 22 ust. 1 uPzp dot. zdolności zdolności technicznej lub zawodowej.

…………………………………..

*(data i podpis)*

**OŚWIADCZENIE**

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

Oświadczam/y, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję/my się w niniejszym postępowaniu, tj.: (podać pełną nazwę/ firmę i adres, NIP/PESEL, CEIDG/nr KRS) **…………………………..………………………………………………………………………………………………**

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

**…………………………………………………………………………………………………………………………**

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

**nie podlega/ją wykluczeniu** z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **i spełniają warunki udziału w postępowaniu** w zakresie, w jakim powołuję/emy się na zasoby w/w podmiotu/ów.

…………………………………..

*(data i podpis)*

**OŚWIADCZENIE**

**DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam/y, ze wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomości konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………………………………..

*(data i podpis)*