|  |  |
| --- | --- |
| **ZP.271.03.2017** | zał. nr 2 do SIWZ |
|  | **Zamawiający:** |
|  | Gmina WleńPl. Bohaterów Nysy 759-610 Wleń |
|  | *(pełna nazwa/firma, adres)* |
| **Wykonawca:**…………………………………………….................………………………………………….................................. |  |
| (pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) |  |
| reprezentowany przez:……………………………………………...................…………………………………………….......................... |  |
| (pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) |  |

**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. „**Przebudowa sieci ciepłowniczej w rejonie
 ul. Kościuszki, ul. Wąskiej i Pl. Bohaterów Nysy we Wleniu**”, prowadzonego przez Gminę Wleń*,* 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.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………….……...............................*(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 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 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, 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) |