**Załącznik nr 2 do SIWZ**

(pieczęć Wykonawcy)

**Oświadczenie Wykonawcy**

**Składane na podstawie art. 25a ust. 1 Ustawy – o braku podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu**

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

*(nazwa Wykonawcy)*

z siedzibą w: …................................................................................................................................................................

reprezentowanym przez:

1….............................................................................................................

2….............................................................................................................

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na:

**”Dowóz uczniów do szkół gminnych w okresie od 2 stycznia 2018 r do 31 grudnia 2018r.”**

**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 ustawy PZP

|  |
| --- |
| **Osoby upoważnione do podpisania oświadczenia w imieniu Wykonawcy** |
| Imię i Nazwisko | Data | Podpis |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

*[****UWAGA:*** *w przypadku gdy oświadczenie nie dotyczy Wykonawcy, należy przekreślić oświadczenie lub dopisać adnotację "NIE DOTYCZY" ]*

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

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

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

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

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

|  |
| --- |
| **Osoby upoważnione do podpisania oświadczenia w imieniu Wykonawcy** |
| Imię i Nazwisko | Data | Podpis |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

*[****UWAGA:*** *w przypadku gdy oświadczenie nie dotyczy Wykonawcy, należy przekreślić oświadczenie lub dopisać adnotację "NIE DOTYCZY" ]*

**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.

|  |
| --- |
| **Osoby upoważnione do podpisania oświadczenia w imieniu Wykonawcy** |
| Imię i Nazwisko | Data | Podpis |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

*[****UWAGA:*** *w przypadku gdy oświadczenie nie dotyczy Wykonawcy, należy przekreślić oświadczenie lub dopisać adnotację "NIE DOTYCZY" ]*

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

Oświadczam, że 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/ą 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.

|  |
| --- |
| **Osoby upoważnione do podpisania oświadczenia w imieniu Wykonawcy** |
| Imię i Nazwisko | Data | Podpis |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |