*Nr sprawy: GOS.373.2.2017 Załącznik nr 2a*

Zamawiający:

**Dom Pomocy Społecznej w Mościszkach**

Siedziba: **Mościszki 37, 64 – 010 Krzywiń, woj. wielkopolskie**

Wykonawca:

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

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

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

…………………………………………………

imię, nazwisko

…………………………………………………

podstawa do reprezentacji

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

O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO ZNAK: GOS.373.2.2017

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Wykonanie robót remontowych w obiektach Domu Pomocy Społecznej w Mościszkach”**

 oświadczam, co następuje:

I. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 i art. 24 ust. 5 pkt. 2 ustawy Pzp .

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

*…………………………………………*

*(podpis)*

1

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 lub art. 24 ust. 5 pkt 1 i 2 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)*

II. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY SIĘ POWOŁUJE:

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 na podstawie art. 24 ust 1 ustawy Prawo zamówień publicznych oraz art. 24 ust.5 pkt. 1 i art. 24 ust. 5 pkt. 2 przywołanej ustawy.

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

*…………………………………………*

*(podpis Wykonawcy)*

III. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY

NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY WYKONAWCA SIĘ POWOŁUJE:

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych

podwykonawcą/ami: *……………………………………………………………………..….…… (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 Wykonawcy)*

2

IV. 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)*

UWAGA!

1. W przypadku gdy nie ma podstaw wykluczenia wykonawcy z postępowania na mocy art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24ust. 5 pkt 1 i 2 należy wykreślić puste pola.
2. W przypadku gdy Wykonawca nie polega na zasobach podmiotu trzeciego i nie korzysta z usług podwykonawcy pozycję II i III należy pominąć lub wykreślić w nich puste pola.

3