**Załącznik nr 2 do SIWZ**

**Oświadczenie Wykonawcy**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych zwanej dalej „ustawą Pzp”

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia nr postępowania 7/ZZ/AZLZ/2018.

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

……………………………………………………………………

*(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji*

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:** */\*wypełnić obowiązkowo punkt I lub punkt II/*

1. \*Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 i ust. 5 pkt 1, 2 i 8 ustawy Pzp.

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

…………………………………………………………………..

*(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)*

***lub***

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* i art. 24 ust. 5 pkt 1, 2 i 8 *ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

w związku z tym, moim zdaniem, nie podlegam wykluczeniu z postępowania.

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

……………………………………………………………………

*(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY WYKONAWCA SIĘ POWOŁUJE:** /*\*wypełnić obowiązkowo punkt I lub punkt II/*

* + - 1. *\**Oświadczam, że w niniejszym postępowaniu nie polegam na zasobach innych podmiotów w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu.

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

……………………………………………………………………

*(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)*

**Lub**

* + - 1. \*Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, polegam w niniejszym postępowaniu na zasobach następujących/e podmiotu/ów tj.:

*podać pełną nazwę/firmę………………………………….*………………….……………………………………………….*, adres…………….…………………………………………………………………………………………………………………………*

Oświadczam, że ww. podmiot/y nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust 1 i ust. 5 pkt 1, 2 i 8 ustawy Pzp.

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

……………………………………………………………………

*(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)*

**INFORMACJA O PODWYKONAWCACH:** */\*wypełnić obowiązkowo punkt I lub punkt II/*

1. \*Oświadczam, że przedmiot zamówienia zamierzam zrealizować bez udziału podwykonawców.

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

……………………………………………………………………

*(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)*

**lub**

1. *\**Oświadczam, że zamierzam powierzyć wykonanie części zamówienia następującym podwykonawcom:
2. ...............................-..........................................;

(dane identyfikujące podwykonawcę - zakres powierzonych prac)

1. ................................-.........................................;

(dane identyfikujące podwykonawcę - zakres powierzonych prac)

Oświadczam, że ww. podmiot/y nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 i ust. 5 pkt 1, 2 i 8 ustawy Pzp.

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

……………………………………………………………………

*(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI: /wypełnić obowiązkowo/**

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.

Oświadczam, że jestem małym/średnim przedsiębiorcą:

tak □ nie □1

Oświadczam, że pochodzę z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

tak □ ……………………………... (podać nazwę państwa) nie □1

Oświadczam, że pochodzę z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

tak □ ………………………………….. (podać nazwę państwa) nie □1

1właściwe zaznaczyć krzyżykiem.

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

………………………………………………………………….

*(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)*