**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 39/ZZ/AZLZ/2017.

…………….……. *(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 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 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 tylko w przypadku, gdy Wykonawca w celu spełnienia warunków polega na zasobach innego podmiotu, np. na doświadczeniu innej firmy/

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 pkt 12-23 i ust. 5 pkt 1 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 z udziałem podwykonawców.

|  |  |
| --- | --- |
| Część zamówienia, która zostanie powierzona podwykonawcy | Nazwa i adres podwykonawcy (**wypełnić o ile jest znany**) |
| 1 …………………………………………… | …………………………….. |
| 2 …………………………………………… | …………………………….. |

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

……………………………………………………………………

*(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)*

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 i 8 ustawy Pzp (**wypełnić w przypadku wskazania nazwy i adresu podwykonawcy**)

…………….……. *(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.

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

………………………………………………………………….

*(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)*