**Załącznik nr 2 w brzmieniu nadanym Informacją Zamawiającego Nr 4**

**…...............................**

pieczęć Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 pzp**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Wykonawca: ………………………………………………………………………………………………………………………(pełna nazwa/firma, adres) KRS/CEIDG/NIP/PESEL (w zależności od podmiotu): …………………………………… reprezentowany przez: ……………………………………………………………………………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„Pełnienie funkcji Inżyniera Kontraktu dla zadania inwestycyjnego pn.: „Budowa Gminnego Ośrodka Zdrowia w Siechnicach w standardzie budynku pasywnego”** prowadzonego przez: **Siechnicką Inwestycyjną Spółkę Komunalną spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Siechnicach**, **ul. Jana Pawła II nr 12, 55-011 Siechnice** oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-22 i ust. 5 pkt 1 i pkt 4 pzp.

 (miejscowość, data) (pieczęć i podpis osób uprawnionych do zaciągania zobowiązań)

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 ust. 5 pkt 1 i pkt 4 pzp) Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

 (miejscowość, data) (pieczęć i podpis osób uprawnionych do zaciągania zobowiązań)

**OŚWIADCZENIE DOT. 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)

KRS/CEIDG NIP/PESEL (w zależności od podmiotu): ……………………....……………………………..

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

 (miejscowość, data) (pieczęć i podpis osób uprawnionych do zaciągania zobowiązań)

**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, data) (pieczęć i podpis osób uprawnionych do zaciągania zobowiązań)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 pzp**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) w Rozdziale V.

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

(miejscowość, data) (pieczęć i podpis osób uprawnionych do zaciągania zobowiązań)

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) w Rozdziale V polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

w następującym zakresie:

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

 (wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

 (miejscowość, data) (pieczęć i podpis osób uprawnionych do zaciągania zobowiązań)

**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, data) (pieczęć i podpis osób uprawnionych do zaciągania zobowiązań)