|  |
| --- |
| OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA / I SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU |

|  |
| --- |
| **Wykonawca:** **………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………….………………………………..……………………………………** **………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………….………………………………..……………………………………**  *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)***reprezentowany przez .…………………………………………………………………………………………………………….………………………………..……………………………………**  *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |
| **Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.****„REMONT POMNIKA”** *(nr sprawy: 3/AG2131/2018)***prowadzonego przez: MUZEUM MARTYROLOGICZNE W ŻABIKOWIE, ul. Niezłomnych 2, 62-030 Luboń****oświadcza, co następuje:** |
| 1. **Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (dalej jako: SIWZ) rozdz. V ust. 1.**
 |
|  1. **Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w SIWZ rozdz. V ust. 1, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:**

……………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………….………………………………..…………………………………… ……………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………….………………………………..……………………………………  *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)***w następującym zakresie** ……………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………….………………………………..…………………………………… ……………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………….………………………………..……………………………………  *(określić odpowiedni zakres w jakim powołuje się na zasoby dla wskazanego podmiotu)* |
| 1. **Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa PZP).**
2. **Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 5 ustawy PZP.**

**Oświadczenie dotyczące podmiotu, na którego zasoby powołuje się wykonawca**1. **Oświadczam, że podmiot/y wskazany/e powyżej w punkcie 2, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu - nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.**
 |
| 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 ustawy Pzp).***Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze:**……………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………….………………………………..…………………………………… ……………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………….………………………………..……………………………………  *(Oświadczenia w punkcie 6, wypełnia wykonawca wyłącznie w sytuacji spełnienia wskazanych w tym oświadczeniu przesłanek)*  |

|  |
| --- |
| **Oświadczenie dotyczące podwykonawcy niebędącego podmiotem, na którego zasoby powołuje się wykonawca**1. **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.** |

**Jednocześnie 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 i data) |  | (Imię, nazwisko i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy) |