**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 o sygnaturze 32/ZZ/AZLZ/2018, określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

…………….……. *(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 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 następującego/ych 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 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 bez udziału podwykonawców.

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

……………………………………………………………………

*(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)*

**lub**

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

1. ........................................................................ */należy podać dane identyfikujące podwykonawcę, jeżeli jest znany/* w następującym zakresie ……………………………………………………………………. */należy podać zakres wykonywanych prac/*
2. ........................................................................ */należy podać dane identyfikujące podwykonawcę, jeżeli jest znany/* w następującym zakresie ……………………………………………………………………. */należy podać zakres wykonywanych prac/*

…………….……. *(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)*