

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA I SPEŁNIENIA WARUNKÓW
UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Przetarg nieograniczony pn: „**Przebudowa chodnika i miejsc postojowych w obrębie Rynku
Marszałka J. Piłsudskiego w Kobylinie**”

Nazwa Wykonawcy*:

.....
.....
.....

Adres Wykonawcy*

.....
.....
.....

**w przypadku składania oferty wspólnej wymagane jest podanie nazw i adresów wszystkich podmiotów składających ofertę*

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA DOTYCZĄCE
WYKONAWCY****

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust.1 pkt 12-23.
 2. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art..... ustawy Pzp (podać mająca zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust.2 pkt 13-14 ,16-20).
- Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust.8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....
.....
.....
.....
.....

****skreślić odpowiednio 1 lub 2**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA DOTYCZĄCE
PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA*****

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby się w niniejszym postępowaniu się powołuję tj.: (odać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: *NIP/PESEL, KRS/CEiDG*)

.....
.....
.....

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

**** wypełnić, jeżeli dotyczy Wykonawcy*

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU****

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w pkt 10 SIWZ.

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 przedstawieniu informacji.

***** w przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów Wykonawca zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów – załącznik nr 3 do SIWZ*

Data.....

imiona i nazwiska osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy

podpisy osób uprawnionych
do reprezentowania
Wykonawcy