Załącznik nr 2 do SIWZ

**Wykonawca:**

……………………………………………..

……………………………………………..

……………………………………………..

……………………………………………..

……………………………………………..

*(imię i nazwisko/ pełna nazwa firmy, 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.: **Zakup usług edukacyjnych dla uczniów Szkół Podstawowych i Publicznych Gimnazjów w Gminie Barlinek** prowadzonego przez **Gminę Barlinek**, oświadczam, co następuje:

**CZĘŚĆ I**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy PZP.

*………………………………………… ………………………………………….*

*(miejscowość, data) (podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

*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 i 14 oraz 16-20 lub ust. 5 ustawy PZP).*

*Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy pzp podjąłem następujące środki naprawcze:*

*………………………………………………………………………………………………………………………*

*………………………………………………………………………………………………………………………*

*………………………………………………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………………. itd.*

*………………………………………… …………………………………………*

*(miejscowość, data) (podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ**

**WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

(podać imię i nazwisko/ pełną nazwę firmy, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 pkt

12-23 ustawy PZP.

*………………………………………… ………………………………………….*

*(miejscowość, data) (podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA**

**KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami;

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

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

(podać imię i nazwisko/ pełną nazwę firmy, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

nie podlegaja/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 pkt

12-23 ustawy PZP.

*……………………………………… …………………………………………….*

*(miejscowość, data) (podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

**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 przedstawiani informacji.

Oświadczam, że jestem/śmy w stanie, na żądanie i bez zwłoki przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów wymagane w SIWZ na potwierdzenie nie podleganiu wykluczeniu z postępowania.

*………………………………………… ………………………………………….*

*(miejscowość, data) (podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

**CZĘŚĆ II**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SIWZ, cyt.:

Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaże, że:

* dysponuje osobą/osobami o kwalifikacjach i stażu pracy niezbędnym do wykonania oferowanych części, wskazanych dla danej części w kolumnie 10 Szczegółowych opisów przedmiotu zamówienia (załączniki nr 4, 5 i 6 do SIWZ).

**W sytuacji polegania na zasobach innego podmiotu – podmiot ten musi być wskazany jako podwykonawca, który będzie wykonywał daną część zamówienia.**

*………………………………………… ………………………………………….*

*(miejscowość, data) (podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, określonych przez

Zamawiającego w SIWZ, polegam na zasobach następującego/ych podmiotów:

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

(wskazać podmiot/y)

w następującym zakresie:

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

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

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

(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)

*………………………………………… ………………………………………….*

*(miejscowość, data) (podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

**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 przedstawiani informacji.

Oświadczam, że jestem/śmy w stanie, na żądanie i bez zwłoki przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów wymagane w SIWZ na potwierdzenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu.

*………………………………………… ………………………………………….*

*(miejscowość, data) (podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

***UWAGA!***

*W załączniku nr 2 do SIWZ należy wypełnić tylko te oświadczenia i informacje, które dotyczą danego postępowania i Wykonawcy.* ***Miejsca niewypełnione należy przekreślić lub opatrzyć adnotacją „nie dotyczy”.***