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

 Nazwa i adres Wykonawcy

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa PZP),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Przebudowa dróg gminnych”**

prowadzonego przez **Gminę Olszówka**oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 pkt 1-6 ustawy PZP;
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust.1 pkt 4 ustawy PZP.

data ….................................... ...……….….........................................................................

kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty Wykonawcy lub upełnomocnionego 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. 108 ust. 1 pkt 1-6 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy PZP).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze ……………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

\*\* wypełnić, jeśli dotyczy

data ….................................... ...……….….........................................................................

kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty Wykonawcy lub upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA (jeżeli dotyczy)**

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

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

nie podlega/ją wykluczeniu na podstawie - art. 108 ust. 1 pkt. 1-6 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy PZP z postępowania o udzielenie zamówienia.

data ….................................... ...……….….........................................................................

kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty Wykonawcy lub upełnomocnionego 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 przedstawianiu informacji.

data ….................................... ...……….….........................................................................

kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty Wykonawcy lub upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY** **(jeżeli dotyczy)**

Oświadczam, że następujący Podwykonawcy, tj.: ………………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

nie podlega/ją wykluczeniu na podstawie - art. 108 ust. 1 pkt. 1-6 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy PZP z postępowania o udzielenie zamówienia.

data ….................................... ...……….….........................................................................

kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty Wykonawcy lub upełnomocnionego 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 przedstawianiu informacji.

data ….................................... ...……….….........................................................................

kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty Wykonawcy lub upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy