IPP.271.31.2018 Załącznik nr 2

Wykonawca:

………………………………………..

………………………………………..

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności

 od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

………………………………………..

………………………………………..

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa

 do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYLKUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego
w formie zapytania ofertowego na **pełnienie nadzoru inwestorskiego w branży sanitarnej podczas realizacji zadania pn.: Przebudowa ulic na OM 1000-lecia wraz
z odwodnieniem oraz kanalizacją deszczową w ul. Bukowej w Koronowie**,

prowadzonego przez Gminę Koronowo, ul. Plac Zwycięstwa 1, 86-010 Koronowo, oświadczam co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

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

…………………………………….., dnia ……………………………. r.

(miejscowość)

…………………………………………………

 (podpis)

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

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

…………………………………….., dnia ……………………………. r.

(miejscowość)

…………………………………………………

 (podpis)

**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.

…………………………………….., dnia ……………………………. r.

(miejscowość)

…………………………………………………

 (podpis)

\* niepotrzebne skreślić