ZAŁĄCZNIK NR 2b

**ZAMAWIAJĄCY:**

w Rawie Mazowieckiej

, Rawa Mazowiecka

REGON:750076130, NIP: 8351427099

**WYKONAWCA:**

Pełna nazwa/firma Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

Reprezentowany przez:

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

W zależności od podmiotu:

NIP/PESEL:

KRS/CEiDG:

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie art. 25a ust. 1 - (dalej jako: PZP)

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego   
w trybie na „ z napędem 4x4 z funkcją ograniczania stref skażeń.”, sprawa Nr 2, oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy .
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5   
   pkt 1 ustawy .

…………………………………, dnia: …………… r.

(miejscowość)

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

Własnoręczny podpis z pieczątką imienną osoby/osób uprawnionych/upoważnionych/ustanowionych do reprezentowania wykonawcy

lub

Czytelny podpis pełnym imieniem i nazwiskiem osoby/osób uprawnionych/upoważnionych/ustanowionych do reprezentowania wykonawcy

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………… ustawy

(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 )

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

…………………………………, dnia: …………… r.

(miejscowość)

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

Własnoręczny podpis z pieczątką imienną osoby/osób uprawnionych/upoważnionych/ustanowionych do reprezentowania wykonawcy

lub

Czytelny podpis pełnym imieniem i nazwiskiem osoby/osób uprawnionych/upoważnionych/ustanowionych do reprezentowania wykonawcy

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU,

NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, 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 zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………………………………, dnia: …………… r.

(miejscowość)

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

Własnoręczny podpis z pieczątką imienną osoby/osób uprawnionych/upoważnionych/ustanowionych do reprezentowania wykonawcy

lub

Czytelny podpis pełnym imieniem i nazwiskiem osoby/osób uprawnionych/upoważnionych/ustanowionych do reprezentowania 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.

…………………………………, dnia: …………… r.

(miejscowość)

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

Własnoręczny podpis z pieczątką imienną osoby/osób uprawnionych/upoważnionych/ustanowionych do reprezentowania wykonawcy

lub

Czytelny podpis pełnym imieniem i nazwiskiem osoby/osób uprawnionych/upoważnionych/ustanowionych do reprezentowania wykonawcy