**Załącznik nr 2 do SIWZ**

**zamawiający: Gmina Kamieńsk  
ul. Wieluńska 50  
97-360 Kamieńsk**

**Wykonawca:**

……………………………………..…………………

……………………………………..…………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………..…………………

……………………………………..…………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **REWALORYZACJA PARKU W GORZĘDOWIE**

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 ustawy Pzp oraz na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp.

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

*(miejscowość, data) (podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, w przypadku braku imiennej pieczątki podpis powinien być czytelny)*

1. 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 i ust. 5 pkt 1 i 8).*

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

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

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

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

*(miejscowość, data) (podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, w przypadku braku imiennej pieczątki podpis powinien być czytelny)*

**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.

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

*(miejscowość, data) (podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, w przypadku braku imiennej pieczątki podpis powinien być czytelny)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**\***:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

*(miejscowość, data) (podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, w przypadku braku imiennej pieczątki podpis powinien być czytelny)*

**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.

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

*(miejscowość, data) (podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, w przypadku braku imiennej pieczątki podpis powinien być czytelny)*

\*wypełnić, jeżeli dotyczy wykonawcy