**Wykonawca:**

……………………….…………………………………

………………………………………………….………

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

…………………………….……………………………

……………………………………………………….…

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

**Zamawiający:**

Zakład Gospodarki Komunalnej sp. z o.o.
ul. Wrocławska 15
56-416 Twardogóra

# Oświadczenie wykonawcy

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych**

# DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Świadczenie usług transportu odpadów**”,oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

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

………………………………………*,* dnia ………………..

 ……………..………………..…………………………………………

(*Podpis osoby uprawnionej lub osób uprawnionych do reprezentowania 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 13-14, 16-20)*

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

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

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

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

………………………………………*,* dnia ………………..

……………..………………………………………………………

(*Podpis osoby uprawnionej lub osób uprawnionych do reprezentowania 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 pełną*

*nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

………………………………………*,* dnia ………………..

 ……..………………..…………………………………………

(*Podpis osoby uprawnionej lub osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy*)

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

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

…………………………………………………………………………………………..……………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

………………………………………*,* dnia ………………..

…………..………………..…………………………………………

(*Podpis osoby uprawnionej lub osób uprawnionych 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 ………………..

…………….…………..…………………………………………

(*Podpis osoby uprawnionej lub osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy*)