****

**Nr sprawy:ZP.271.1.2017**

**Zamawiający:**

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej Leśna Podlaska**

 **ul. Bialska 30,21-542 Leśna Podlaska**

**Załącznik Nr 2 do SIWZ**

**Oświadczenie Wykonawcy**

**Składane na podstawie art. 25a ust. 1 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako Ustawa Pzp)– o braku podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu**

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

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

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

*(nazwa Wykonawcy) NIP/PESEL, KRS/CEiDG*

z siedzibą w: …................................................................................................................................................................

reprezentowanym przez:

1….............................................................................................................

2….............................................................................................................

(imię , nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na wykonanie zadania:

**Zajęcia terapeutyczne w placówce wsparcia dla dzieci w Gminie Leśna Podlaska w ramach projektu „Wyrównać szanse”**

oświadczam , co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

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

…………….…….*(miejscowość),*dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(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 i 5 ustawy Pzp).*Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………………………………………………..

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

*[****UWAGA:*** *w przypadku gdy oświadczenie nie dotyczy Wykonawcy, należy przekreślić oświadczenie lub dopisać adnotację "NIE DOTYCZY" ]*

**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.

…………….……. *(miejscowość),*dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(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.

…………….……. (miejscowość), dnia ………….……. r.

 …………………………………………

 (podpis)