Załącznik nr 2 do SIWZ

 **Zamawiający:**

 **Gmina Konopnica**

 **ul. Rynek 15**

 **98-313 Konopnica**

**Wykonawca:**

……………………………………………………..

 *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od*

*podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**reprezentowany przez:**

**…………………………………………………..**

 *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa*

 *do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn **„** Przetarg nieograniczony na odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu Gminy Konopnica **”**, prowadzonego przez Gminę Konopnica w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1843 ze zm.) zwaną w dalszej części Pzp, oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

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

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

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

………………………………..

*(podpis)*

3. 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 lub art.24 ust.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)*

**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.: **„Przetarg nieograniczony na odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu gminy Konopnica”**

**…………………………………………………………………………………………………………….**

*(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 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.

…………………………*(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)*