|  |
| --- |
|  ***Załącznik nr 4 do SIWZ***(pieczęć wykonawcy) |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY** **składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**  Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 ze zm.) – zwane dalej: ustawa Pzp), |
| **Przystępując do postępowania na opracowanie kompletnej dokumentacji projektowo-kosztorysowej wraz z pełnieniem nadzoru autorskiego dla zadania pn.: „Rozbudowa, modernizacja oraz zagospodarowanie przyległego terenu Wojewódzkiego Zespołu Szkół Policealnych Nr 2, Al. Gen. J. Hallera 17 w Gdańsku”** |
| **Działając w imieniu Wykonawcy:**………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………*(podać nazwę i adres Wykonawcy)* |
| **DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA** |
| **OŚWIADCZAM/-Y, ŻE:**Nie podlegam/-y wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-22 ustawy Pzp.Nie podlegam/-y wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp. …………………………………… …………..……………………… *miejscowość, data* *czytelny podpis (imię i nazwisko)* *lub podpis wraz z pieczątką wykonawcy lub osoby właściwie do tego upoważnionej*Oświadczam/-y, 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 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………*miejscowość, data* *czytelny podpis (imię i nazwisko)* *lub podpis wraz z pieczątką wykonawcy lub osoby właściwie do tego upoważnionej* |
| **\*Nie wypełniać jeśli nie dotyczy:** |
| **\*DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA****na podstawie art. 25a ust. 3 pkt 2 ustawy Pzp** |
| **OŚWIADCZAM/-Y, ŻE:**Następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję/-emy 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, data* *czytelny podpis (imię i nazwisko)**lub podpis wraz z pieczątką wykonawcy lub osoby właściwie do tego upoważnionej* |
| **\*Nie wypełniać jeśli nie dotyczy:** |
| **\*DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA****na podstawie art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp** |
| **OŚWIADCZAM/-Y, 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 podlegaj/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia z art. 24 ust. 13-22 oraz ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp................................................ ……………………………………………. *miejscowość, data* *czytelny podpis (imię i nazwisko)**lub podpis wraz z pieczątką wykonawcy lub osoby właściwie do tego upoważnionej* |
| **DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI** |
| **OŚWIADCZAM/-Y, 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* *czytelny podpis (imię i nazwisko)**lub podpis wraz z pieczątką wykonawcy lub osoby właściwie do tego upoważnionej* |