|  |
| --- |
| **Załącznik 2 do SWZ**  |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 p.z.p. o braku podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu**

|  |
| --- |
| Składając ofertę w przetargu w trybie podstawowym na: |
| **„Dowóz uczniów do placówek oświatowych na terenie Gminy Nowe Miasto nad Wartą oraz dowóz uczniów niepełnosprawnych wraz ze sprawowaniem opieki do Zespołu Szkół Specjalnych w Jarocinie”** nr ogłoszenia BZP: …………………………….……nr sprawy: ……………………………………..……  |
| prowadzonym przez: Centrum Usług Wspólnych, ul. Jesionowa 2a, 63-040 Nowe Miasto nad Wartą |
| oświadczam, co następuje: |
| **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:** |
| 1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp, |
| 2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp. |
| 3. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ................................... P.z.p[[1]](#footnote-1). *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art* 108 ust. 1 ustawy Pzp lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp*.).* *Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 PZP podjęte zostały następujące czynności:* *…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**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.* |
|  |
| **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA[[2]](#footnote-2):** |
| 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. |
| **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 .................................... ................................................................ |
| *UWAGA: Przygotowany dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione* |

1. Wypełnić tylko wówczas, gdy w stosunku do wykonawcy występują takie podstawy. W przeciwnym przypadku pozostawić nie wypełnione lub przekreślić. [↑](#footnote-ref-1)
2. 2 Wypełnić tylko wówczas, gdy wykonawca korzysta z takich zasobów. W przeciwnym przypadku pozostawić niewypełnione lub przekreślić. [↑](#footnote-ref-2)