Załącznik nr 2

**ZAMAWIAJACY**

**Miejski Zakład Usługowy Sp. z o.o.**

**ul. Piłsudskiego 25**

**32-050 Skawina**

**WYKONAWCA**

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

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

*(nazwa albo imię i nazwisko, siedziba albo miejsce zamieszkania i adres wykonawcy)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………

…………………………………………………

**Oświadczenie wykonawcy o braku podstaw wykluczenia**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1943 z późn. zm.)**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**„Odbiór, transport i zagospodarowanie odpadów z tworzyw sztucznych z podziałem na części ”**

**nr ZP-04-2020**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

**1.** Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24   
ust. 1 pkt 12-23 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.

…………….………*………* …………………………………………

*Miejsce i data Pieczątka, podpis osoby upoważnionej do składania*

*oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

**2.** Oświadczam, że podlegam wykluczeniu 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:1

...............................................................................................................................

...............................................................................................................................

...............................................................................................................................

*.*

...............................................................................................................................

*(należy opisać okoliczności czynu wykonawcy stanowiącego podstawę wykluczenia, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13 i 14 oraz 16-20 lub ust. 5 Pzp oraz podać dowody, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności)*

1 W przypadku niewypełnienia wpisać ”nie dotyczy”

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

*Miejsce i data Pieczątka, podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

**3. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA: 1**

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 podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

*Miejsce i data Pieczątka, podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

**4. 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.

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

*Miejsce i data Pieczątka, podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

*Uwaga: Niemniejsze* „Oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia” składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.