**Znak sprawy: PN-17/2019 Załącznik Nr 4 do SIWZ**

**Zamawiający:**

Stawy Milickie Spółka Akcyjna

Ruda Sułowska 20

56-300 Milicz

NIP 916-13-88-540

tel. (71) 384 71 10,

e-mail: [przetargi@stawymilickie.pl](mailto:biuro@stawymilickie.pl),

[www.stawymilickie.pl](http://www.stawymilickie.pl)

**Nazwa Wykonawcy:**

**Adres Wykonawcy:**

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego   
pn. Montaż instalacji klimatyzacyjnej znak sprawy PN-17/2019,prowadzonego przez Stawy Milickie Spółka Akcyjna Ruda Sułowska 20, 56-300 Miliczoświadczam, co następuje:

1. **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE 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 ustawy Pzp.

……………………… …………………………………………..

miejscowość, data podpis i pieczątka

osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

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, data podpis i pieczątka

osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

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

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.

……………………… …………………………………………..

miejscowość, data podpis i pieczątka

osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,   
nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

……………………… …………………………………………..

miejscowość, data podpis i pieczątka

osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

1. **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, data podpis i pieczątka

osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy