**Załącznik Nr 2 do SIWZ**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY** **SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 25A UST. 1 USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH (DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA)** |

**Zamawiający:**

**Gmina Milanów**

**ul. Kościelna 11a**

**21 –210 Milanów**

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………………..…

 *(imię, nazwisko, podstawa do reprezentacji)*

**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.***” Udzielenie kredytu długoterminowego w wysokości 2 600 000,00 PLN w roku 2017,***  oświadczam/my co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

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

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

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

 (pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby umocowanej

 przez niego do składania oświadczeń woli)

Oświadczam/my, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ………. ustawy[[1]](#footnote-2)*.* Jednocześnie oświadczam/my, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy PZP podjęłam/podjąłem/podjęliśmy następujące środki naprawcze:

……………………………………………………………………………………………………………………

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

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

 (pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby umocowanej

 przez niego do składania oświadczeń woli)

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

Oświadczam/my, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję/my 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),* dnia ………….……. r.

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

 (pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby umocowanej

 przez niego do składania oświadczeń woli)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam/my, 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.

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

 (pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby umocowanej

 przez niego do składania oświadczeń woli)

**\* niepotrzebne skreślić**

1. Proszę podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia. [↑](#footnote-ref-2)