

**Załącznik nr 4 do SIWZ****Nr sprawy: Zam.Publ.2/2019**

.....

Wykonawca

.....

(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-22 ustawy Pzp.

.....
Podpis(y) osób uprawnionych do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust.5 pkt.1

.....
Podpis(y) osób uprawnionych do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY
POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA/ PODWYKONAWCY (NA KTÓREGO ZASOBY
NIE POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA):**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu /podwykonawcy (na których zasoby nie powołuje się wykonawca), 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.

.....

Podpis(y) osób uprawnionych do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

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.

.....

Podpis(y) osób uprawnionych do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

* oświadczenie składają wszyscy wykonawcy