Załącznik nr 2

.................................................Nazwa i adres wykonawcy

**O Ś W I A D C Z E N I E**

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

**Prawo zamówień publicznych**

 **Dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***Udzielenie, Zespołowi Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmińskim, i obsługa długoterminowego kredytu konsolidacyjnego w wysokości 3.258.000,00 zł***

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

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

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

data ....................................

 ..........................................................podpis i pieczęć Wykonawcy lub upełnomocnionego przedstawiciela 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 pkt.1ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

….………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………\*

\* wypełnić jeśli dotyczy

data ....................................

.........................................................podpis i pieczęć Wykonawcy lub upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy

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

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 podlega/ją wykluczeniu na podstawie - art. 24 ust. 1 pkt. 12 – 23 ustawy Pzp z postępowania o udzielenie zamówienia.

data ....................................

..........................................................podpis i pieczęć Wykonawcy lub upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH FORMACJI:**

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.

data ....................................

..........................................................podpis i pieczęć Wykonawcy lub upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy

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

Oświadczam, że następujący podwykonawcy

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

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

nie podlega/ją wykluczeniu na podstawie – art. 24 ust. 1 pkt. 12 – 23, ustawy Pzp z postępowania o udzielenie zamówienia.

data ....................................

..........................................................podpis i pieczęć Wykonawcy lub upełnomocnionego przedstawiciela 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.

data ....................................

..........................................................podpis i pieczęć Wykonawcy lub upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy