**Załącznik nr 2**

**Zamawiający:**

**Burmistrz Zatora, z siedzibą:**

**Urząd Miejski w Zatorze,**

**Województwo Małopolskie,**

**32-640 Zator, Plac Marszałka Józefa**

**Piłsudskiego 1**

**Wykonawca:**

Pełna nazwa Wykonawcy:

…………………………..................……

…………………………………………..

Adres Wykonawcy:

………………………………………….

………………………………………….

Telefon:……………………….….…..…

Fax: …………………………………..…

E-mail: ………………………….………

Imię i nazwisko osoby/osób upoważnionej/nych

do reprezentowania Wykonawcy:

…………………………………….……

………………………………..………...

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

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

Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2017r, poz. 1579, ze zm.)

**CZĘŚĆ I**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE**

**PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.**

**Zakup lekkiego samochodu ratowniczo-gaśniczego**

**dla Ochotniczej Straży Pożarnej w Graboszycach, Gmina Zator**

**oświadczam, co następuje:**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

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

Miejscowość i data Podpis Wykonawcy lub osoby

upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Prawo zamówień publicznych

*(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt. 13 i 14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych podjąłem następujące środki naprawcze:

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

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

Miejscowość i data Podpis Wykonawcy lub osoby

upoważnionej do reprezentowania 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:

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

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

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

Miejscowość i data Podpis Wykonawcy lub osoby

upoważnionej do reprezentowania 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.

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

Miejscowość i data Podpis Wykonawcy lub osoby

upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

**CZĘŚĆ II**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE**

**SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.**

**„Zakup lekkiego samochodu ratowniczo-gaśniczego”**,Gmina Zator,

oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego   
w **Specyfikacji istotnych warunków zamówienia w rozdziale VI pkt. 2:**

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

Miejscowość i data Podpis Wykonawcy lub osoby

upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w **Specyfikacji istotnych warunków zamówienia w rozdziale   
VI pkt. 2:**

polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

…………………………………………………………………………………………………

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

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

w następującym zakresie:

………………………………………………………………………………………………… *(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu/ów)*

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

Miejscowość i data Podpis Wykonawcy lub osoby

upoważnionej do reprezentowania 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.

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

Miejscowość i data Podpis Wykonawcy lub osoby

upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy