**Nr Sprawy : 271.4.2017**

Załącznik nr 2

***Wykonawca:***

*…………………………………………………………*

*…………………........................................*

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności*

*od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

***O Ś W I A D C Z E N I E***

***WYKONAWCY DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA***

Ja, niżej podpisany,

*(Imię i nazwisko)*

*Uprawniony do reprezentowania Wykonawcy:*

*(adres siedziby Wykonawcy)*

biorącego udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.

Zaprojektowanie i wykonanie robót budowlanych dla projektu:

*„Budowa kanalizacji sanitarnej w Ząbrowie wraz z poprawą efektywności gminnej oczyszczalni ścieków i istniejącej kanalizacji sanitarnej w aglomeracji Stare Pole”, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, Osi Priorytetowej 11 Środowisko, Działania 11.3 Gospodarka wodno-ściekowa, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego*, z podziałem na części:

**Część 3:** Uszczelnienie istniejącej kanalizacji sanitarnej w aglomeracji Stare Pole.

**niniejszym oświadczam, iż:**

1. Wykonawca nie podlega wykluczeniu z niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp oraz art. 24 ust. 5 pkt. 1, 2, 4-8 Ustawy Pzp.\*
2. Wobec Wykonawcy zachodzą 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:

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

1. Następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ………………………………………………………………………………………………………………………………………… (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od pomiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG) nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.\*
2. W stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od pomiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG) nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.\*

Jednocześnie oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis składającego oświadczenie)

*\* Niepotrzebne skreślić.*