**Załącznik nr 2 do SIWZ**

**(wzór)**

…………………………………………….

 (pieczęć Wykonawcy)

***Przedsiębiorstwo Gospodarki
Komunalnej w Płońsku Sp. z o.o.***

***09-100 Płońsk, ul. Mickiewicza 4***

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY****składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych****dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania****SIWZ NR** **18/PN/U/2020** |

Ja niżej podpisany (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

.........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz (nazwa/firma, adres Wykonawcy, w zależności od podmiotu NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

.........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn. ***Kompleksowe ubezpieczenie***  ***Przedsiębiorstwa Gospodarki Komunalnej w Płońsku Sp. z o.o.,*** oświadczam, co następuje:

**I. 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 ustawy Pzp.~~

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

(miejscowość, data) (pieczęć i podpis osób uprawnionych)

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 ustawy Pzp)*. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ........................………………………………………………………………………………………………………………..

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

(miejscowość, data) (pieczęć i podpis osób uprawnionych)

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, 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 zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

(miejscowość, data) (pieczęć i podpis osób uprawnionych)

**III. 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, data) (pieczęć i podpis osób uprawnionych)