Załącznik nr 2 do SIWZ

DOSTAWCA:

………………………………..

………………………………..

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności

od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

………………………………..

………………………………..

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do

reprezentacji)

### Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Sukcesywna dostawa oleju opałowego lekkiego** **w okresie od 01.04.2020 r. do 31.03.2021 r. dla kotłowni olejowych Centrum Kształcenia i Wychowania OHP w Oleśnicy**,

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

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

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

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

           miejscowość, data  podpis Dostawcy

**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  podpis Dostawcy

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

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:

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

(*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  podpis Dostawcy

**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  podpis Wykonawcy