**Załącznik Nr 2**

do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Działając w imieniu firmy:

Nazwa......................................................................................................................

Adres........................................................................................................................

W związku z ogłoszeniem o postępowaniu w trybie przetargu nieograniczonego na zadanie pn.: **„Prowadzenie obsługi Stref Płatnego Parkowania na terenie Miasta Zamość”** oświadczam, że:

* nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie **art. 24 ust. 1 pkt. 12-23** ustawy Prawo zamówień publicznych;
* nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie **art.24 ust. 5 pkt 1, 2, 4** ustawy Prawo zamówień publicznych;

Miejscowość………………., data ........... ..............................................

 Podpis (podpisy) osób uprawnionych
 do reprezentowania 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 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 (podpisy) osób uprawnionych
 do reprezentowania wykonawcy

**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 (podpisy) osób uprawnionych
 do reprezentowania wykonawcy

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych 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 (podpisy) osób uprawnionych
 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………………., data ........... ..............................................

 Podpis (podpisy) osób uprawnionych
 do reprezentowania wykonawcy