Załącznik nr 4 do SIWZ

**Wykonawca:**

**Zamawiający:**

Gmina Busko – Zdrój

**ul. Mickiewicza 10,**

**28-100 Busko Zdrój**

……………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS / CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko / podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania**

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

 *prawo zamówień publicznych (dalej, jako: ustawa pzp)]*

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Dowóz uczniów do jednostek oświatowych prowadzonych przez Gminę Busko – Zdrój w roku szkolnym 2018 – 2019”prowadzonego przez **Gminę Busko – Zdrój, ul. Mickiewicza 10, 28-100 Busko – Zdrój***,* oświadczam, co następuje:

**Oświadczenia dotyczące wykonawcy:**

1. oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy pzp,
2. oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy pzp.

…………….…….………….……. r.

*(miejscowość, dnia)* …………………………………………

 *(podpis)*

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:

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………

…………….…….………….……. r.

*(miejscowość), dnia)* …………………………………………

 *(podpis)*

**Oświadczenie dotyczące podmiotu, na którego zasoby powołuje się wykonawca:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, 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 podlega/ją wykluczeniu
z postępowania o udzielenie zamówienia)*

…………….…….………….……. r.

*(miejscowość), dnia)* …………………………………………

 *(podpis)*

**Oświadczenie dotyczące podwykonawcy niebędącego podmiotem, na którego zasoby powołuje się wykonawca:**

*uwaga: zastosować tylko wtedy, gdy Zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy pzp*

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 podlega/ą wykluczeniu
z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….…….………….……. r.

*(miejscowość), dnia)* …………………………………………

 *(podpis)*

**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.

…………….…….………….……. r.

*(miejscowość), dnia)* …………………………………………

 *(podpis)*