Załącznik nr 2 do SIWZ

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

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

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa pzp)**

**dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **przeprowadzenie warsztatów z technik pamięciowych i efektywnego uczenia się dla uczestników i uczestniczek projektu pn. „Aktywizujemy i Usamodzielniamy – 1”**, prowadzonego przez Zamawiającego: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Olsztynie, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie przesłanek określonych w **art. 24 ust 1 pkt 12 - 22 ustawy Pzp**.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

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

Podpis (y) i pieczęć imienna 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 ustawy Pzp).*

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

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

 …………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

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

Podpis (y) i pieczęć imienna 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.: ………………….……………………..……………… *(należy 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),* dnia …………………. r.

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

Podpis (y) i pieczęć imienna 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),* dnia ………….……. r.

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

Podpis (y) i pieczęć imienna osób uprawnionych

 do reprezentowania Wykonawcy