**Załącznik nr 2 do siwz**

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

*pieczęć wykonawcy*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 uPzp**

Na potrzeby przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **na kompleksową dostawę obejmująca sprzedaż i dystrybucję gazu wysokometanowego typu E, gazu zaazotowanego typu Ls oraz Lm do jednostek Policji garnizonu zachodniopomorskiego Komendy Wojewódzkiej Policji w Szczecinie w okresie od 01.10.2019 r.do 30.09.2020 r.** oświadczam, co następuje:

* + - 1. **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**
1. oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 uPzp;

................................, dn. .............................. .................................................................................................

 czytelny/e (podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy) albo podpis i pieczątka z imieniem i nazwiskiem

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art..… uPzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 uPzp lub art. 24 ust. 5 ust. 1 uPzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością,
na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………….......…

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

..............................., dn. ....................... ......................................................................................................

 czytelny/e (podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji

albo podpis i pieczątka z imieniem i nazwiskiem

* + - 1. **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.

................................, dn. ....................... ......................................................................................................

 czytelny/e (podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji

albo podpis i pieczątka z imieniem i nazwiskiem

* + - 1. **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.

................................, dn. ....................... ......................................................................................................

 czytelny/e (podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji

albo podpis i pieczątka z imieniem i nazwiskiem

**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.

................................, dn. ....................... ......................................................................................................

 czytelny/e (podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji

albo podpis i pieczątka z imieniem i nazwiskiem

**\*), \*\*) - OŚWIADCZENIE NALEŻY WYPEŁNIĆ JEŚLI DOTYCZY**