**Załącznik nr 2**

W imieniu:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa (firma) wykonawcy: *albo*  Imię i nazwisko wykonawcy:  Adres zamieszkania wykonawcy:  (dotyczy wykonawców będących osobami fizycznymi): | ..................................................................................................  .................................................................................................  .................................................................................................  ................................................................................................. |
| Adres siedziby wykonawcy (kod, miasto, ulica, nr): | ..................................................................................................  ................................................................................................. |
| Numer NIP i REGON wykonawcy: | .................................................................................................. |
| Numer telefonu, faksu, adres e-mail: | .................................................................................................. |

Uwaga: w przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać **powyższe dane dla wszystkich podmiotów kolejno**, kopiując powyższą tabelę odpowiednią ilość razy lub dzieląc prawą cześć tabeli na odpo­wiednią ilość kolumn (dotyczy wyko­naw­ców występujących jako konsorcjum, spółka cywilna lub w innej formie).

**I. Oświadczenie wykonawcy**

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

**- Prawo zamówień publicznych (dalej: Ustawa),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:**

**zakup 1 szt. pojazdu transportu sanitarnego z wyposażeniem przez**

**SP ZOZ WSS nr 3 w Rybniku – zakup finansowany z dotacji Województwa Śląskiego**

**oraz zakup 1 szt. pojazdu transportu sanitarnego z wyposażeniem**

**przez SP ZOZ WSS nr 3 w Rybniku – zakup finansowany z innych źródeł zewnętrznych oraz ze źródła własnego**

**zamówienie nr DO/TS-94-PN/80-2017**

oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 Ustawy.

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

…………………………………………

*(podpis)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z art. ………. Ustawy

*(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt 1-4 Ustawy).*

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

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

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

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

…………………………………………

*(podpis)*

**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)*

Załączniki:

…………………………………….