**Załącznik nr 2**

 Zamawiający:

 Gmina Ożarowice

 z siedzibą organu zarządzającego

 ul. Dworcowa 15

 42-625 Ożarowice

Wykonawca:

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

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

(pełna nazwa / firma, adres,

w zależności od podmiotu:

NIP / PESEL, KRS / CEiDG)

reprezentowany przez:

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

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

(imię, nazwisko,

stanowisko / podstawa do

reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE 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 pn.: **„Kompleksowa obsługa bankowa budżetu Gminy Ożarowice i jej jednostek organizacyjnych w okresie od 01 stycznia 2019 r. do 31 grudnia 2022 r.”** prowadzonego przez Gminę Ożarowice z siedzibą organu zarządzającego przy ul. Dworcowej 15, 42-625 Ożarowice, oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13-22 ustawy Pzp.

2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.

….................................., dnia ……………. r.

 (miejscowość i data)

…….……………………………...

 (podpis osoby uprawnionej 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 pkt. 1 ustawy Pzp)*. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze (procedura sanacyjna - samooczyszczenie):

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

….................................., dnia ……………. r.

 *(miejscowość i data)*

………………………………….

*(podpis osoby uprawnionej do*

*reprezentowania Wykonawcy)*

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)* nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia, w oparciu o przesłanki
z art. 24 ust. 1 pkt 13-22 oraz ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.

….................................., dnia ……………. r.

*(miejscowość i data)*

………………………………….

*(podpis osoby uprawnionej 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.

….................................., dnia ……………. r.

 (miejscowość i data)

……...…………………………….

(podpis osoby uprawnionej do

 reprezentowania Wykonawcy)