Załącznik nr 5 do SWZ –
oświadczenie składane na podstawie art. 273 ust. 2 ustawy PZP

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA** |

Dotyczy postępowania pn.: **. „Zakup autobusu „Likwidacja barier transportowych – zakup autobusu dla Warsztatów Terapii Zajęciowej w Lipinach”**

Nazwa Wykonawcy: ................................................................

Adres / siedziba : ......................................................................

*NIP, Regon : ………………………………..*

**Oświadczenie wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych Dz.U. z 2021 r. poz. 1129 ze zmianami (zwanej dalej jako: ustawa Pzp)**
(Oświadczenie składane z ofertą)

1) Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie:
art. 108 ust. 1 pkt. 1–6 ustawy Pzp oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.

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

…………………………………………

*podpisy osób upoważnionych do występowania w imieniu Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*

 *----------------------------------------------------------------------------------------------------------------*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……………………………...\* ustawy Pzp. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze\*

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

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

 *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.

…………………………………………

*podpisy osób upoważnionych do występowania w imieniu Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*