**„Ochrona mienia Ośrodka Sportu i Rekreacji RELAKS w Wiśniowej Górze”**

 **Załącznik nr 4 do SIWZ**

…………………………………………………

…………………………………………………

Nazwa i adres wykonawcy

Regon: …………………………………………

NIP: …………………………………………….

tel. ………………………………………………

e-mail: …………………………………………

reprezentowany przez:

…………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Zamawiający:**

**Zakład Gospodarki Komunalnej w Andrespolu z/s w Wiśniowe Górze**

**ul. Piekarnicza 6/10**

**95-020 Andrespol**

**NIP 728-255-36-75**

**Oświadczenie**

o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu i braku podstaw do wykluczenia dla postępowania o udzielenie zamówienia **pn.: „Ochrona mienia Ośrodka Sportu i Rekreacji RELAKS w Wiśniowej Górze”** składane na podstawie art. 25a ust. 1 pkt 1) ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp).

**I. SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w **SIWZ Rozdział V**

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

…….…………………………………………

(podpis osoby uprawionej do reprezentowania)

**II. PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA.**

**1.** Oświadczam, że **podlegam/nie podlegam\*** wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 ustawy Pzp.

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

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

*\*Skreślić niepotrzebne.*

…….…………………………………………

(podpis osoby uprawionej do reprezentowania)

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: ………………………………………………………………………..……………….………….……………….…………………………………..……………………………………………………………………………………………………

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

*\*\*wypełnić tylko w przypadku podleganiu wykluczeniu*

…….…………………………………………

(podpis osoby uprawionej do reprezentowania)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**III. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE INFORMACJI NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI PODWYKONAWCY**

Imię i nazwisko: ……………………………

Stanowisko/działający jako: ……………………………

Adres pocztowy: ……………………………

Telefon: ……………………………

Adres e-mail: ……………………………

Proszę podać formę przedstawicielstwa: ……………………………

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

…….…………………………………………

(podpis osoby uprawionej do reprezentowania)

**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 osoby uprawionej do reprezentowania)