# Załącznik nr 2 do SIWZ

*(pieczęć firmowa Wykonawcy)*

*(pieczęć wykonawcy)*

**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**

W odpowiedzi na ogłoszone postępowanie o zamówienie publiczne prowadzone w trybie art. 138o ustawy Prawo zamówień publicznych pn.: *„Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym oraz zagranicznym oraz usług kurierskich w obrocie krajowym na rzecz WFOŚiGW w Warszawie”* **oświadczam, co następuje:**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

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

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

 *(miejscowość, data) (podpis/y i pieczątka imienna Wykonawcy/ów lub*

 *osoby/osób upoważnionej/ych do*

 *reprezentowania Wykonawcy)*

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

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

\**wypełnić jeśli dotyczy*

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

 *(miejscowość, data) (podpis/y i pieczątka imienna Wykonawcy/ów lub*

 *osoby/osób upoważnionej/ych do*

 *reprezentowania Wykonawcy)*

**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.:

|  |
| --- |
|  |
|  |

*(pełna nazwa/firma, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG podmiotów, na zasobach których polega Wykonawca)*

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

 \**wypełnić jeśli dotyczy*

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

 *(miejscowość, data) (podpis/y i pieczątka imienna Wykonawcy/ów lub*

 *osoby/osób upoważnionej/ych 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.

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

 *(miejscowość, data) (podpis/y i pieczątka imienna Wykonawcy/ów lub*

 *osoby/osób upoważnionej/ych do*

 *reprezentowania Wykonawcy*