***Załącznik nr 2 do SIWZ***

………………………………….…………...

Pieczęć firmowa Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE**

**Aktualne na dzień składania ofert, składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.**

**Informacje zawarte w oświadczeniu będą stanowić wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.**

Pełna nazwa Wykonawcy:

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

Adres

Ulica ……………………………………………………………Nr………………………..

Kod pocztowy…………………… Miejscowość…………………………..………………

Tel. …………………………………….. fax. ……………………………………………..

Regon …………………………………...NIP …………………………………………….

Bank……………………………… Numer konta …………………..……………………..

E – mail …………………………………………………………………………………….

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na:

**Przebudowa części pomieszczeń przychodni na 1 i 2 piętrze budynku Mościckiego Centrum Medycznego Sp. z o.o. w Tarnowie przy ul. Kwiatkowskiego 15**

Działając w imieniu wykonawcy oświadczam, że:

1. Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12 – 23 ustawy Prawo zamówień publicznych;
2. Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych;
3. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………… ustawy PPZ (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14,16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt 1, 2 i 8 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
4. Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia i ogłoszeniu o zamówieniu;
5. W celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:
6. Nazwa i adres podmiotu: …………………………………………………………
7. Zasoby, na które powołuje się Wykonawca: …………………………………………
8. Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

1. 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;

Data …………………………

………………………………………

Pieczęć i Podpis Wykonawcy

.................................................. ....................................................

*miejscowość, data pieczęć firmowa*