**Znak sprawy nr DAG/PN/7/19 Załącznik nr 5 do SIWZ**

**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. **„Przeprowadzenie szkoleń dla techników, informatyka, instruktorów/wykładowców, osób zarządzających MCSM oraz studentów PWSTE w Jarosławiu” – znak sprawy nr DAG/PN/7/19** co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. 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.*

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

 …………………………………………

 *(Uprawniony przedstawiciel wykonawcy–*

 *– pieczęć z podpisem lub nazwisko i imię.)*

**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, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

 …………………………………………

 *(Uprawniony przedstawiciel wykonawcy–*

 *– pieczęć z podpisem lub nazwisko i imię)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY – NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/-ych podmiotu/-tów, będącego/-ych podwykonawcą/-ami: ……………………………………………….…………………………………………..….………………………… ……………………………………………………………………..….…………………….………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP / PESEL, KRS / CEIDG)*

– nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

 …………………………………………

 *(Uprawniony przedstawiciel wykonawcy–*

 *– pieczęć z podpisem lub nazwisko i imię)*

**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.

 …………………………………………

 *(Uprawniony przedstawiciel wykonawcy–*

 *– pieczęć z podpisem lub nazwisko i imię.)*