**Załącznik nr 4 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 prowadzonego   
w trybie przetargu nieograniczonego na **„Dostawę i montaż 233 sztuk foteli do sali widowiskowej Miejskiego Domu Kultury w Łaziskach Górnych przy ul. Świerczewskiego 2 oraz dostawę i montaż stanowiska akustyka w sali widowiskowej wraz z fotelami obrotowymi dla akustyków w ilości 2 sztuk”,** znak sprawy: ZP. 1.2017,oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZACE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12‑22 ustawy Pzp.

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

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

…………………………………………

*Pieczęć imienna i podpis osób(y) uprawnionych(nej) do   
 składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy. W przypadku   
 braku pieczęci imiennej czytelny podpis ww. osób(y)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

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

……..…………………………………………

*Pieczęć imienna i podpis osób(y) uprawnionych(nej) do   
 składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy. W przypadku   
 braku pieczęci imiennej czytelny podpis ww. osób(y)*

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 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.

………..…………………………………………

*Pieczęć imienna i podpis osób(y) uprawnionych(nej) do   
 składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy. W przypadku   
 braku pieczęci imiennej czytelny podpis ww. osób(y)*

**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.

……………………………………………

*Pieczęć imienna i podpis osób(y) uprawnionych(nej) do   
 składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy. W przypadku   
 braku pieczęci imiennej czytelny podpis ww. osób(y)*

**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.

…………..……………………………………

*Pieczęć imienna i podpis osób(y) uprawnionych(nej) do   
 składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy. W przypadku   
 braku pieczęci imiennej czytelny podpis ww. osób(y)*