**Załącznik nr 2 SIWZ**

**ZAMAWIAJĄCY:** Muzeum Lubuskie im. Jana Dekerta

ul. Warszawska 35, 66-400 Gorzów Wielkopolski

tel./fax 95 732 28 43

[administracja@muzeumlubuskie.pl](mailto:administracja@muzeumlubuskie.pl), [www.bip.muzeumlubuskie.pl](http://www.bip.muzeumlubuskie.pl)

**WYKONAWCA:** ………………………………………………………

…………………………………..….……………….

………………………………………………………

*(Pełna nazwa/ imię i nazwisko, adres/miejsce zamieszkania,*

*NIP/PESEL, telefon, adres e-mail)*

reprezentowany przez: …………………………………………………

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA** |

Składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 poz. 1579) w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego

**Na wykonanie dokumentacji projektowej rewaloryzacji zabytkowego ogrodu przy Zespole Willowo-Ogrodowym w Gorzowie Wielkopolskim przy ulicy Warszawskiej 35**

Znak postępowania: **ML231-01/2018**

1. Oświadczam, iż nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust 1 ustawy Pzp\*
2. Oświadczam, iż nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1) ustawy Pzp\*
3. Oświadczam, iż 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: ……………………………………………………..……………….\*

1. Oświadczam, iż 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)*

1. nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust 1 ustawy Pzp\*,
2. nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1) ustawy Pzp\*,
3. zachodzą w stosunku do tych podmiotów 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 podmioty te podjęły następujące środki naprawcze: ……………………………………………..\*

1. Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:

………………………………………………………………………………………………………………………

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),*

1. nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust 1 ustawy Pzp\*,
2. nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp\*,
3. zachodzą w stosunku do tych podmiotów 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 podmioty te podjęły następujące środki naprawcze: ……….……………………………………..\*

\*niepotrzebne skreślić

......................................., dn........................ ................................................................

*(miejscowość i data) (podpis i pieczęć uprawnionego/nych*

*przedstawicieli Wykonawcy)*

Oświadczam, iż 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.

......................................., dn........................ ................................................................

*(miejscowość i data) (podpis i pieczęć uprawnionego/nych*

*przedstawicieli Wykonawcy)*