*Załącznik nr 10*

*do specyfikacji istotnych warunków zamówienia*

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

*nazwa wykonawcy*

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

*adres*

……………………………………………

**OŚWIADCZENIE**

**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 związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie zadania inwestycyjnego pn. **„Przebudowa gminnych lokali mieszkalnych”,** prowadzonym przez Zarząd Gospodarki Mieszkaniowej w Legnicy działający w imieniu Gminy Legnica Pl. Słowiański 8

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

1. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp.

…………….………….….*,* dnia ………….……. r. …………………………………………

 *miejscowość podpis osoby upoważnionej do*

 *reprezentowania wykonawcy*

Zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie
art.24 ust. ....... pkt ..…………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20, art. 24 ust. 5 pkt 1, 8 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………...……

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

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

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

…………….………....….*,* dnia ………….……. r. …………………………………………

 *miejscowość podpis osoby upoważnionej do*

 *reprezentowania wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**

W stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj:………………………………..………………..................................

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

 *(podać pełną nazwę, adres i NIP podmiotu/ów)*

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….………....….*,* dnia ………….……. r. …………………………………………

 *miejscowość podpis osoby upoważnionej do*

 *reprezentowania wykonawcy*

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

W stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..…..……

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

 *(podać pełną nazwę, adres i NIP podmiotu/ów)*

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….………....….*,* dnia ………….……. r. …………………………………………

 *miejscowość podpis osoby upoważnionej do*

 *reprezentowania wykonawcy*