**ZAŁĄCZNIK Nr 4a do SIWZ – oświadczenie**

(w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia niniejszy druk należy wypełnić i złożyć oddzielnie dla każdego z Wykonawców)

**ZP.271.10.2020.MK**

………………………….

*(nazwa, imię i nazwisko, adres*

*lub pieczęć firmowa Wykonawcy)*

**Oświadczenie**

**o braku podstaw do wykluczenia**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: ***„*Odbiór, transport**

**i zagospodarowanie stałych odpadów komunalnych pochodzących z terenu Gminy Wyryki w 2021 roku*”***

ja, niżej podpisany (imię i nazwisko) …………………………………….…………………….

reprezentując firmę ......................................................................................................................

jako upoważniony na piśmie lub wpisany w odpowiednich dokumentach rejestrowych, w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy, oświadczam, że:

*1. na dzień składania ofert* ***nie podlegamy*** *wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12–23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych ( Dz. U. z 2019r., poz.1843 z późn. zm.).*

................................., dnia ................

(miejscowość, data)

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

(imię i nazwisko)

podpis osoby /osób uprawnionej/ych do reprezentowania wykonawcy

*Oświadczam, że na dzień składania ofert* ***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). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:*

*……………………………………………………………………………………………………………………*

*………………………………………..……………………………………………………………………………………………*

................................., dnia ................

(miejscowość, data)

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

(imię i nazwisko)

podpis osoby /osób uprawnionej/ych do reprezentowania wykonawcy

***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 na dzień składania ofert.*

................................., dnia ................

(miejscowość, data)

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

(imię i nazwisko)

podpis osoby /osób uprawnionej/ych do reprezentowania wykonawcy