



ZA/ CZNIK NR 2

**O WIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZ CE PRZESÚANEK WYKLUCZENIA Z POST POWANIA**

**O WIADCZENIE WYKONAWCY**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.  
Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015r. poz. 2164 ó z późn. zm.dalej jako: uPzp),

**DOTYCZ CE PRZESÚANEK WYKLUCZENIA Z POST POWANIA**

Nazwa wykonawcy: .....  
Adres wykonawcy: .....  
Numer telefonu: ....., numer fax-u....., e-mail .....  
Wzale no ci formy prawnej Wykonawcy: NIP/PESELõ õ õ õ õ õ õ õ õ õ ..õ õ õ õ ..õ ..  
KRS/CEiDGõ õ õ õ õ õ õ õ õ ..õ õ õ õ ..õ õ

reprezentowany przez:

õ õ õ õ õ õ õ õ õ õ .....  
(imi , nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Na potrzeby post powania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Wypos aenie pracowni do nauki przedmiotów matematyczno-przyrodniczych i informatycznych w liceach ogólnokształ cych prowadzonych przez Miasto Legnica** realizowane w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolno l skiego 2014-2020 współfinansowane ze rodków Unii Europejskiej w ramach Osi priorytetowej 7 Infrastruktura edukacyjna, Działanie 7.2 Inwestycje w edukacj ponadgimnazjaln , w tym zawodow - podzielone na 5 cz ci, prowadzonego przez Gmin Legnica reprezentowan przez *Prezydenta Miasta Legnicy (oznaczenie zamawiaj cego)*, o wiadczam, co nast puje:

**O WIADCZENIA DOTYCZ CE WYKONAWCY:**

1. O wiadczam, e nie podlegam wykluczeniu z post powania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12) . 23) ustawy Pzp.
2. O wiadczam, e nie podlegam wykluczeniu z post powania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1), 3) 4) ,6) i 8) ustawy Pzp .

õ õ õ õ õ ..õ õ . (miejscowo ), dnia õ õ õ õ ..õ õ . r.

Prawdziwo powy szych danych potwierdzam(my) wjasnor cznym podpisem wiadom(mi) odpowiedzialno ci karnej z art. 297 Kodeksu karnego.

Podpisano

.....  
(upowa nieni przedstawiciele Wykonawcy)

.....  
(nazwa, adres)



[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział miejsce, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]

**O WIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEB D CEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SI WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujące podmiot/y, będący/e podwykonawca /ami: .. (poda pełną nazwę /firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie podlega/ wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

.. (miejsce), dnia .. r.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam (my) własnoręcznym podpisem wiadomo (mi) odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.

.. (podpis)

**O WIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostają przedstawione z pełną wiadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam (my) własnoręcznym podpisem wiadomo (mi) odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.

Podpisano

.....  
(upoważnieni przedstawiciele Wykonawcy)

.....  
(nazwa, adres)