**ZP.271.2.2.2019 Załącznik nr 2**

…………………………………………

 (Pieczęć Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy**

ZAMAWIAJĄCY: **Puławski Park Naukowo-Technologiczny Sp. z o.o., ul. Mościckiego 1,
 24-110 Puławy**

WYKONAWCA:

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

(nazwa Wykonawcy)

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

(adres Wykonawcy)

NIP ……………………………..……………. Regon ……………..…….……………………

Nr telefonu ………………………...………./ nr faksu ………..………….…………………..

E-mail ………………………………………….………………

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„ORGANIZACJA WYDARZEŃ DEMO DAY”** , oświadczam/y, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy, oraz nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy.
2. Oświadczam/y, że zachodzą w stosunku do mnie/nas podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……………..…….…. ustawy *(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).* Jednocześnie oświadczam/y, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy podjąłem/podjęliśmy następujące środki naprawcze:

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

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

.....………………………………………………………………………….……………,

na co składam/y stosowne dowody.

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

Oświadczam/y, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję/my się w niniejszym postępowaniu, tj.:

1. ……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

1. ……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

 *(podać pełną nazwę podmiotu, adres, NIP lub PESEL)*

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

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

1. ……………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………

1. ……………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………

 *(podać pełną nazwę podmiotu, adres, NIP lub PESEL)*

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam/y, 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.

 …….…………….……., dnia …………………. r.

 (miejscowość)

 …………………………………………

 (podpis)