**Załącznik nr 4 do SIWZ**

**OŚWIADCZENIE  
DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego **pn.:**

**„Budowa zabezpieczeń przeciwpożarowych w budynku Opolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Opolu, etap VIII – oddymianie klatek schodowych”**

działając w imieniu Wykonawcy(\*):

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

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

*(nazwa / firma i adres Wykonawcy)*

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy Prawo zamówień publicznych, z zastrzeżeniem pkt 3.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1, 2, 4 i 8 ustawy Prawo zamówień publicznych, z zastrzeżeniem pkt 3.
3. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia   
   z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Prawo zamówień publicznych *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych   
   w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy* Prawo zamówień publicznych*).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie   
art. 24 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych podjąłem następujące środki naprawcze:

……………………………………………………………………………………………

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

*Miejscowość, data*

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

*podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych  
do reprezentowania Wykonawcy (\*\*)*

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

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

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

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

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

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

*Miejscowość, data*

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

*podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych  
do reprezentowania Wykonawcy (\*\*)*

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami:

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

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

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

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

*Miejscowość, data*

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

*podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych  
do reprezentowania Wykonawcy (\*\*)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, 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.

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

*Miejscowość, data*

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

*podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych  
do reprezentowania Wykonawcy (\*\*)*

*(\*)  W przypadku składania oferty wspólnej – niniejszy dokument składa* ***każdy*** *z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.*

*(\*\*) Zgodnie z zapisami SIWZ,* ***podpisem jest****: złożony własnoręcznie znak, z którego można odczytać imię i nazwisko podpisującego, a jeżeli własnoręczny znak jest nieczytelny   
lub nie zawiera imienia i nazwiska to musi być on uzupełniony napisem (np. w formie odcisku stempla), z którego można odczytać imię i nazwisko podpisującego.*