*Załącznik nr 5 do SIWZ*

**Zamawiający:**

**IMGW-PIB**

**Oddział Morski w Gdyni**

**ul. Waszyngtona 42**

**81-342 Gdynia**

**Wykonawca:**

Nazwa:....................................................................................................................................................

Adres: ...................................................................................................................................................

NIP/PESEL: ............................................................................................................................................

KRS: .......................................................................................................................................................

 *(w przypadku Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia należy wypisać wszystkich Wykonawców)*

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**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**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
pn.: **„Przeglądy i naprawy samochodów należących do IMGW-PIB Oddziału Morskiego w Gdyni”** prowadzonego przez Instytut Meteorologii i Gospodarki Wodnej – Państwowy Instytut Badawczy Oddział Morski w Gdyni*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust 1 pkt 12-23 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………......... r. …………………………………………

*(imię, nazwisko, podpis, pieczęć)1*

Oświadczam, że 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 lub art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………………………………………………................................................ ……………………………………………………………………..…………………...........………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………......... r. …………………………………………

*(imię, nazwisko, podpis, pieczęć)1*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA *(jeżeli dotyczy):***

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)* nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………......... r. …………………………………………

*(imię, nazwisko, podpis, pieczęć)1*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA *(jeżeli dotyczy):***

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

Nazwa: ……………………………………………………………………..….…….......................................................

Adres: ....................................................................................................................................

NIP/PESEL: .............................................................................................................................

KRS: .......................................................................................................................................

*(należy podać dane wszystkich podmiotów)*

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………......... r. …………………………………………

*(imię, nazwisko, podpis, pieczęć)1*

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

*(imię, nazwisko, podpis, pieczęć)1*

*1Podpis osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy.*