

**Zamawiający: Miasto i Gmina Morawica  
ul. Spacerowa 7  
26-026 Morawica**

**Wykonawca:**

.....

.....

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności  
od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**reprezentowany przez:**

.....

.....

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

**Oświadczenie wykonawcy o niepodleganiu wykluczeniu**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Świadczenie usług ubezpieczenia na majątek, ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej Miasta i Gminy Morawica oraz ubezpieczenia na wyjazdy zagraniczne osób wskazanych przez Miasto i Gminę Morawica”

realizowanego przez **Miasto i Gminę Morawica** oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

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

.....*(miejsowość), dnia .....*

.....

*(podpis)*

**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.

.....(*miejsowość*),*dnia*.....*r.*

.....

(*podpis*)

**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.

.....(*miejsowość*),*dnia*.....*r.*

.....

(*podpis*)