

Wykonawca:

\_\_\_\_\_ *pełna nazwa/firma, adres*

NIP \_\_\_\_\_

Reprezentowany przez:

\_\_\_\_\_ *imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie*

\_\_\_\_\_ *podstawa -dokument upoważniający osobę do reprezentacji*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY  
DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ  
BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2017 r. poz. 1579 z późn.zm.), zwanej dalej ustawą.

W związku z udziałem Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego

**Dostawa paliw dla Wojewódzkiego Ośrodka Ruchu Drogowego w Zamościu** oświadczam:

1. Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Ogłoszeniu o zamówieniu oraz w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
2. Wykonawca w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Ogłoszeniu o zamówieniu oraz w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia, polega na zasobach następującego podmiotu i w zakresie:

Pełna nazwa i adres podmiotu, NIP/Regon	Nazwa i zakres zasobu udostępnionego Wykonawcy

3. Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23) ustawy oraz art. 24 ust.5 ustawy w zakresie wskazanym przez Zamawiającego w Ogłoszeniu o zamówieniu i w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

4. W stosunku do Wykonawcy zachodzą podstawy wykluczenia

z postępowania na podstawie art.....ustawy.

*(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w ad. 24 ust pkt 13-14 i 16-20 lub wskazanych przez Zamawiającego z art. 24 ust. 5 ustawy).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy, Wykonawca podjął następujące środki naprawcze:

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

5. Oświadczam, że podmiot, na zasoby którego powołuje się wykonawca w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, wskazany w pkt. 2 Oświadczenia, nie podlega wykluczeniu z postępowania:

.....  
*(podać nazwę i adres podmiotu/ów, NIP/Regon )*

..... dnia .....

*(miejscowość, data)*

.....  
*(podpis czytelny lub podpis i stempel imienny osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy)*