Postępowanie znak: MWK/DIT-216-28/17

 **Załącznik nr 5 do SIWZ**

**Zamawiający:**

Muzeum Wsi Kieleckiej

ul. Jana Pawła II 6

25-025 Kielce

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

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

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 na zadanie
pn. **PEŁNIENIE FUNKCJI INWESTORA ZASTĘPCZEGO NAD REALIZACJĄ ZADANIA
PN. ROZBUDOWA I MODERNIZACJA MAUZOLEUM MARTYROLOGII WSI POLSKICH W MICHNIOWIE** prowadzonego przez Muzeum Wsi Kieleckiej w Kielcach*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

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

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

 …………………………..........………………

 podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/nych

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) 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.

 …………………………..........………………

podpis i pieczęć
osoby/osób uprawnionej/nych

**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, KRS/CEiDG)*nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

 …………………………..........………………

podpis i pieczęć
osoby/osób uprawnionej/nych

**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.

 …………………………..........………………

podpis i pieczęć
osoby/osób uprawnionej/nych