**Załącznik nr 5 Oświadczenie z art. 25a ust. 1- brak podstaw wykluczenia**

*(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 nr IS.271.12.2019
pn.: **„Świadczenie usług dowozu i odwozu uczniów do placówek oświatowych na terenie gminy Winnica w okresie od 04.11.2019 r. do 26.06.2020 r.”**

prowadzonego przez Gminę Winnica 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.
	* 1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp

Miejscowość: dn. r.

 *…………………………………………………………………………………………………*

 *(podpis osób uprawnionych do składania świadczeń woli*

 *w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka)*

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 4 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

Miejscowość: dn. r.

 *…………………………………………………………………………………………………*

 *(podpis osób uprawnionych do składania świadczeń woli*

 *w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka)*

**OŚWIADCZENIE DOT. 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: dn. r.

 *…………………………………………………………………………………………………*

 *(podpis osób uprawnionych do składania świadczeń woli*

 *w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka)*

**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: dn. r.

*…………………………………………………………………………………………………*

 *(podpis osób uprawnionych do składania świadczeń woli*

 *w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka)*