**Załącznik nr 2 do SIWZ**

**Zamawiający:**

Wojewódzki Inspektorat Transportu Drogowego w Białymstoku

Adres: ul. Kombatantów 4; 15-110 Białystok

tel.: (85) 6623077,

faks: (85) 6623053

NIP: 542-27-43-453, REGON: 052026430

Adres strony internetowej: [www.bialystok.witd.gov.pl](http://www.bialystok.witd.gov.pl)

Adres poczty elektronicznej: witd@bialystok.witd.gov.pl

**Wykonawca:**

………………………………………………………………

………………………………………………………………

………………………………………………………………

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

*nr fax: ……………………………………………………………*

*e-mail: ……………………………………………………………*

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**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Sukcesywna dostawa paliw: etyliny bezołowiowej PB 95 oraz oleju napędowego ON do samochodów użytkowanych w Wojewódzkim Inspektoracie Transportu Drogowego w Białymstoku w okresie od 1 stycznia 2020 r. do 31 grudnia 2022 r.”**, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-22 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 5 pkt 1 ustawy Pzp.

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

 …………………………………………

(podpis)

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 ustawy PZP 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)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, ze następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postepowaniu, 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.

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

 …………………………………………

(podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZACE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, ze następujący/e podmiot/y będący/e podwykonawcą/ami: ………………………………………………………………….(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

 …………………………………………

(podpis)

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)*