**Załącznik nr 5 do SIWZ PiR.272.5.2020**

……………………………………………

(nazwa Wykonawcy)

……………………………………………

(adres)

……………………………………………

**Zamawiający:**

Powiat Gołdapski

ul. Krótka 1, 19-500 Gołdap

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 na **wybór kadry** do realizacji projektu pn. „Moja działalność gospodarcza” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 10 – Regionalny rynek pracy, Działanie 10.03 Rozwój samozatrudnienia prowadzonego przez Powiat Gołdapski

oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 oraz na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy Pzp.
2. 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 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:\*

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

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

1. 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 KRS/CEiDG, NIP, REGON* ***)***

nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

1. Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami\*

..................................................................................................................................................*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu KRS/CEiDG, NIP, REGON* ***)***

którym zamierzam powierzyć wykonanie części zamówienia nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

1. 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.

*……………………………………..,* dnia ……………………………. r.

*(miejscowość)*

*…………………………………………………………………*

(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy\*\*)

\*Jeżeli nie dotyczy - wpisać nie dotyczy

\*\* Podpis nieczytelny jest dopuszczalny wyłącznie z pieczątką imienną osoby składającej podpis