Załącznik Nr 7 do SIWZ nr ref. DZ.TZ.341.129.2018

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA I SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU   
W POSTĘPOWANIU**

Nazwa ( firma)..........................................................................................................................................

Adres........................................................................................................................................................

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„WYKONANIE SPECJALISTYCZNEGO PRZEGLĄDU DRZEWOSTANU W PASACH DROGOWYCH MIASTA POZNANIA ORAZ NADZORU INWESTORSKIEGO NAD CIĘCIAMI PIELĘGNACYJNYMI DRZEW PRZYULICZNYCH ZAKWALIFIKOWANYCH DO PRZYCINKI W CZASIE PRZEPROWADZONEGO PRZEGLĄDU” – CZĘŚĆ ……...”**,oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23   
oraz 24 ust. 5 pkt 1 i 8 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 12-14, 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: ………………..………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………(wypełnić jeżeli dotyczy)………………………………………… …………..…………………...........……………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………

**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: NIP/REGON)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania   
o udzielenie zamówienia.

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w pkt. 9.1.2 SIWZ.

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w……pkt. SIWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

..……………………………………………………………………………………………………………….

..……………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………….., w następującym zakresie: …………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

**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)*