**PN 1/X/2020** Załącznik nr 2 do SIWZ

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego wartość szacunkowa nie przekracza kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy, realizowanym w trybie przetargu nieograniczonego na wykonanie usługi pn. „**Świadczenie usługi kontroli biletów w autobusach Miejskiego Zakładu Komunikacji w Nysie Sp. z o.o. oraz windykacji nałożonych opłat dodatkowych.”**

**Nazwa oraz adres Zamawiającego:**

Miejski Zakład Komunikacji w Nysie sp. z o.o.

ul. Piłsudskiego 59, 48-303 Nysa

Adres strony internetowej Zamawiającego: http://www.mzk.nysa.pl

Numer telefonu: +48 731926985

e-mail: [przewozy@mzk.nysa.pl](mailto:przewozy@mzk.nysa.pl)

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Firma:………………………………..…..………..………………………………………………….

(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich członków konsorcjum).

Siedziba : ………………………………………..…………………………………………………..

Nr telefonu:………………………………..……………………………………………………. NIP:……………………………………………………………………………………………….. Regon:…………………………………………..………………………………………………..

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, 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. ……………………………..

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:

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

Data ..................................... ………………………………………..

(imię i nazwisko)

podpis uprawnionego przedstawiciela oferenta