

Oświadczenie Wykonawcy w zakresie wstępnego potwierdzenia, że nie podlega wykluczeniu, o którym mowa w pkt V.1. ogłoszenia oraz spełnia warunki w postępowaniu, o których mowa w pkt V.2. ogłoszenia

Nazwa Wykonawcy: _____

Adres siedziby: _____

Uwaga!

Wykonawca, który bierze udział **samodzielnie** w celu potwierdzenia, że nie podlega wykluczeniu musi wypełnić **jedno** oświadczenie.

Wykonawca, który bierze udział **samodzielnie lecz powołuje się** na zasoby innych podmiotów, w celu potwierdzenia, że nie podlega wykluczeniu oraz spełnia (w zakresie w jakim powołuje się na ich zasoby) warunki udziału w postępowaniu, zamieszcza w oświadczeniu informacje o tych podmiotach

W przypadku **wspólnego ubiegania się** o zamówienie przez Wykonawców (np. konsorcjum firm, spółka cywilna) ww. oświadczenie składa **odrębnie** każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenie to musi potwierdzać brak podstaw wykluczenia.

A. Oświadczenie Wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU – dotyczy Zakresu I

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w pkt V.2. ogłoszenia.

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w pkt V.2. ogłoszenia, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: , w następującym zakresie: (wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Rzeczpospolita
Polska



Śląskie.

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020



PŘEKRAČUJEME HRANICE
PŘEKRAČÁME GRANICE
2014—2020



EVROPSKÁ UNIE / UNIA EUROPEJSKA
EVROPSKÝ FOND PRO REGIONÁLNÍ ROZVOJ
EUROPEJSKI FUNDUSZ ROZWOJU REGIONALNEGO

MAŁOPOLSKA
W ZDROWEJ ATMOSFERZE



Śląskie.

Uwaga: W odniesieniu do warunków dotyczących doświadczenia, Wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne na dzień składania ofert i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
podpis osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy
(podpis opatrzony imienną pieczęcią lub czytelny
podpis składający się z imienia i nazwiska)

B. 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

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 13)-22) oraz 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 pkt 1 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....
.....
(nie wypełnienie punktu 2 oświadczenia oznacza, że w stosunku do Wykonawcy nie zachodzą podstawy wykluczenia)

3. Informuję, iż oświadczenia lub dokumenty, o których mowa w pkt VI.3, VI.3.1 Ogłoszenia (np. KRS, CEIDG) są dostępne w formie elektronicznej w ogólnodostępnych i bezpłatnych bazach danych pod adresem internetowym (jeżeli dotyczy):

.....
(podać rodzaj dokumentu i adres strony internetowej)

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 w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG) nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne na dzień składania ofert i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
*podpis osoby/osób uprawnionej/ych
do reprezentowania Wykonawcy
(podpis opatrzony imienną pieczęcią lub czytelny
podpis składający się z imienia i nazwiska)*