

Wykonawca:

.....

.....

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

reprezentowany przez:

.....

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA
I SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU
„Sukcesywna dostawa artykułów żywnościowych dla Kujawsko-Pomorskiego Ośrodka
Dokształcania i Doskonalenia Zawodowego w Bydgoszczy
SE.27.9.2019**

OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 5 pkt 1 ustawy Pzp.
3. 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*).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze*

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

....., dnia

(miejscowość)

.....

podpis i pieczęć osoby uprawnionej
(lub osób uprawnionych)
do reprezentowania Wykonawcy

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU*

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia **nie polegam na zasobach innych podmiotów ** / polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:****

.....
w następującym zakresie:.....*
(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)

....., dnia

(miejsowość)

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
(lub osób uprawnionych)
do reprezentowania Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA
DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA***

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: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

....., dnia

(miejsowość)

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
(lub osób uprawnionych)
do reprezentowania Wykonawcy

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.

....., dnia

(miejsowość)

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
(lub osób uprawnionych)
do reprezentowania Wykonawcy

* jeżeli dotyczy

** należy wybrać właściwe